

## Anmälan avseende folköl enligt 5 kap 5 § alkohollagen (2010:1622)

- Försäljning  Servering/försäljning

### Bifogas till ansökan:

- Kopia på beslut om registrerad livsmedelsanläggning.  Kopia på försäljningsställets egenkontrollprogram.

### Ägare/sökande

Namn		Personnummer, organisationsnr.
Postadress	Telefonnummer	Mobiltelefon
Postnummer, ort	E-post	Fax.nr.

### Försäljnings- eller serveringsställe

Namn	
Postadress	Telefon
Postnummer, ort	Fax.nr.

### Platsansvarig

Namn	Personnummer
------	--------------

### Matsortiment

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mejerivaror      | <input type="checkbox"/> Bröd               |
| <input type="checkbox"/> Charkvaror       | <input type="checkbox"/> Djupfryst mat      |
| <input type="checkbox"/> Torrvaror        | <input type="checkbox"/> Färdiglagad mat    |
| <input type="checkbox"/> Grönsaker, frukt | <input type="checkbox"/> Mat för avhämtning |

Övrigt:

### Öppethållande; tider och dagar

--

### Ägarens underskrift

Ort, datum
Underskrift (behörig firmatecknare)
Namnförtydligande

**Postadress**  
Box 174  
281 22 Hässelholm

**Besöksadress**  
Löjtnant Granlunds v 6

**Telefon**  
0451-26 70 00 vx

**E-postadress**  
socialnamnden@hasselholm.se  
**Blanketter**  
[www.hasselholm.se/1327](http://www.hasselholm.se/1327)