



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

Försäljning

Servering/försäljning

### 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
------	--------------

### Godkännandebevis från miljö- och hälsoskyddsnämnden (bifogas med anmälan)

Datum
-------

### 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