



ORSA KOMMUN

Orsa den 12 september 2017

Anmälan – Upphörande av serveringstillstånd

Enligt 9 kap. 11 § alkohollag (2010:1622)

Tillståndshavare

Tillståndshavare
Organisationsnummer/personnummer

Serveringsställe

Serveringsställe/tillredningsställe
Adress

Upphörande av serveringstillstånd

Anledning till upphörande	<input type="checkbox"/> Egen begäran
	<input type="checkbox"/> Byte av företagsform (exempelvis från HB till AB)
Serveringstillståndet ska upphöra fr.o.m. (ange datum)	
Övrig information	

Underskrift

Firmatecknarens underskrift
Namnförtydligande
Anmälningsdatum

Anmälan skickas till Orsa kommun, Marie Ingels, Box 23, 794 21 ORSA

Postadress
Box 23
794 21 Orsa
Besöksadress
Lillägatan 2

Telefon
Vxl 0250-55 21 00

E-post
omsorg@orsa.se

Hemsida
www.orsa.se

Bankgiro
797-7200
Plusgiro
12 42 60-1

Org.nummer
212000-2189