

Tillståndshavare

Tillståndshavare	Organisationsnummer/personnummer
------------------	----------------------------------

Serveringsställe

Serveringsställe/tillredningsställe	Telefonnummer
Adress	Postnummer och ort

Upphörande av serveringstillstånd

Anledning till upphörande:	Egen begäran	Byte av företagsform (till exempel från HB till AB)
Serveringstillståndet ska upphöra från och med (ange datum)		
Övrig information		

Underskrift

Firmatecknarens underskrift	Namnförtydligande	Datum
-----------------------------	-------------------	-------

Information om behandling av personuppgifter

Orsa kommun kommer att behandla dina/era personuppgifter för myndighetsutövning och andra arbetsuppgifter inom nämndens verksamhetsområde. Uppgifterna används enligt dataskyddsförordningens artikel 6.1. Uppgifterna förvaras i ett dokument- och ärendehanteringssystem/verksamhetssystem och gallras enligt gällande dokumenthanteringsplan. Uppgifterna kan komma att överföras till andra system inom kommunen samt externa myndigheter/verksamheter. För mer information om detta så kontaktar du verksamhetens dataskyddskontaktperson. Läs mer om personuppgifter och behandling av personuppgifter på www.orsa.se.