

Anmälan DNR: Ändring av nuvarande serveringstillstånd

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

Sida 1 av 5

Tillståndshavare

Tillståndshavare
Organisationsnummer/personnummer

Serveringsställe

Serveringsställe/tillredningsställe
Adress

Kryssa i de rutor som berör de ändringar ni ämnar göra i ert serveringstillstånd. Det finns ytterligare information som ni ska fylla i under respektive rubrik i dokumentet. Kom även ihåg att bifoga begärda bilagor.

Ändring gällande	Bifoga även följande bilagor
<input type="checkbox"/> Avbrott i verksamhet	
<input type="checkbox"/> Kassaregister	
<input type="checkbox"/> Namnbyte (serveringsställe)	
<input type="checkbox"/> Namnbyte, Adressändring (tillståndshavare)	
<input type="checkbox"/> Serveringens omfattning	
<input type="checkbox"/> Serveringstider	
<input type="checkbox"/> Tobaksförsäljning	
<input type="checkbox"/> Verksamhetsinriktning	
<input type="checkbox"/> Ägarförhållande eller styrelse	
<input type="checkbox"/> Övrigt	

S= B5 HI F

Anmälan skickas till:

Tel:
Fax:
E-post:

Bankgiro:
Plusgiro:
Org. nr:

Anmälan DNR: Ändring av nuvarande serveringstillstånd

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

Sida 2 av 5

Avbrott i verksamheten

Kortfattad beskrivning (observera att separat blankett finns för upphörande av serveringstillstånd)

Kassaregister

Märke

Antal

Typbeteckning

Namnbyte (serveringsställe)

Ange det nya namnet på serveringsstället

Namnbyte och/eller adressändring (tillståndshavare)

Ange bolagets nya namn och/eller adress

S= B5 HI F

Anmälan skickas till:

Tel:
Fax:
E-post:

Bankgiro:
Plusgiro:
Org. nr:

Anmälan ^Å DNR: Ändring av nuvarande serveringstillstånd

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

Sida 3 av 5

Serveringens omfattning

Serveringsperiod	<input type="checkbox"/> Året runt		
	<input type="checkbox"/> Årligen under perioden	Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.
Uteservering önskas vara tillgänglig	<input type="checkbox"/> Året runt		
	<input type="checkbox"/> Årligen under perioden	Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.
Minskning av serveringsytan	Ange minskning av serveringsytan (bifoga ritning)		
Övrigt	<input type="checkbox"/> Minibar		
	<input type="checkbox"/> Rumsservering		
	<input type="checkbox"/> Rätt att krydda spritdryck för servering som snaps		

Serveringstider

För Allmänheten								
Om serveringstid inte anges förutsätts det att normalt id avses, det vill säga 11:00 – 01:00								
Serveringstid, ange klockslag	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag	Dag före helgdag
Inomhus	Från							
	Till							
Uteservering	Från							
	Till							
Pausservering	Från							
	Till							
Trafikservering	Från							
	Till							

S= B5 HI F

Anmälan skickas till:

Tel:
Fax:
E-post:

Bankgiro:
Plusgiro:
Org. nr:

Anmälan ^Å_{DNR:} Ändring av nuvarande serveringstillstånd

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

Sida 4 av 5

För Slutet Sällskap									
<i>Om serveringstid inte anges förutsätts det att normaltids avses, det vill säga 11:00 – 01:00</i>									
Serveringstid, ange klockslag		Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag	Dag före helgdag
Inomhus	Från								
	Till								
Uteservering	Från								
	Till								
Catering	Från								
	Till								
Pausservering	Från								
	Till								
Trafikservering	Från								
	Till								

Tobaksförsäljning

- Tobaksförsäljning kommer att påbörjas på serveringsstället
- Tobaksförsäljning kommer att upphöra på serveringsstället

Verksamhetsinriktning

Verksamhetens inriktning dagtid/kvällstid
(till exempel: lunchrestaurang, pub, gourmetrestaurang, eventuella företagsevenemang, dans/nattklubb, eventuella spel/spelautomater etc.)

Huvudsaklig målgrupp/eventuella åldersgränser

Eventuell underhållning (till exempel: levande musik, trubadur etc.)

Övrigt

S= B5 HI F

Anmälan skickas till:

Tel:
Fax:
E-post:

Bankgiro:
Plusgiro:
Org. nr:

Anmälan ^Å DNR: Ändring av nuvarande serveringstillstånd

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

Sida 5 av 5

Nya ägare*Bolagsmän, styrelsemedlemmar, suppleanter, etc.
PBI (hotellchefer, restaurangchefer, platschefer)*

Namn	Befattning	Personnummer	Ägarandel (i %)

Bolag			
Bolagsnamn	Organisationsnummer	Ägarandel (i %)	

Avgående ägare*Bolagsmän, styrelsemedlemmar, suppleanter, etc.
PBI (hotellchefer, restaurangchefer, platschefer)*

Namn	Befattning	Personnummer	Ägarandel (i %)

Bolag			
Bolagsnamn	Organisationsnummer	Ägarandel (i %)	

Övrigt

Övrig information (t.ex. ombyggnaditioner)

Underskrift

Firmatecknarens underskrift

Namnförtydligande

Anmälningsdatum

Anmälan skickas till:

Tel:
Fax:
E-post:Bankgiro:
Plusgiro:
Org. nr: