

Tillståndshavare

Tillståndshavare

Organisationsnummer/personnummer

Serveringsställe

Serveringsställe/tillredningsställe

Adress

Upphörande av serveringstillstånd

Anledning till upphörande

 Egen begäran 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: Perstorps kommun, Socialförvaltningen, 284 85 Perstorp

Perstorps Kommun
Torget 1
284 85 Perstorp

Tel: 0435-390 00
Fax: 0435-314 80
E-post: sn@perstorp.se

Bankgiro: 206-3857
Plusgiro:
Org. nr: 212000-0910