

# Anmälan DNR:

## Upphörande av serveringstillstånd

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

Sida 1 av 1

### 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 ( <i>exempelvis från HB till AB</i> )
Serveringstillståndet ska upphöra fr.o.m. (ange datum)	
Övrig information	

### Underskrift

Firmatecknarens underskrift
Namnförtydligande
Anmälningsdatum

Anmälan skickas till:

Tel:  
Fax:  
E-post:

Bankgiro:  
Plusgiro:  
Org. nr: