



Ansvar alkoholservering

*Obligatorisk uppgift

Sökande/Tillståndshavare

Namn/Företagets namn*	Person-/Organisationsnummer*
Adress*	Postnummer och ort*
Telefon (även riktnummer) *	E-post

Kontaktperson (om annan än Tillståndshavare)

Namn	Telefon (även riktnummer)
Adress	Postnummer och ort
E-postadress	Mobil

Serveringsställe

Lokal/verksamhet namn*	Besöksadress*
------------------------	---------------

Nedanstående personer anmäls som ansvariga för alkoholserveringen*

(Endast personer som är anställda av tillståndshavaren får anmälas)

Förnamn (tilltalsnamn)*	Efternamn*	Personnummer*

(Tillståndshavaren eller någon anmäld som ansvarig måste vara närvarande under hela serveringstiden)

Underskrift (Jag samtycker till att uppgifterna behandlas enligt personuppgiftslagen, PUL)

Datum*	Namnunderskrift*	Namnförtydligande*
--------	------------------	--------------------

Skickas med post till:

Örnsköldsviks kommun
Miljö- och hälsoenheten
891 88 Örnsköldsvik

Skickas via e-post till:

samhallsbyggnad@ornskoldsvik.se

Lämnas i:

Receptionen på stadshuset
Kronan, Järnvägsgatan

Postadress

Samhallsbyggnadsförvaltningen
SE-891 88 Örnsköldsvik
Org.nr 212000-2445

Besöksadress

Järnvägsgatan 6
Förvaltningens e-postadress
samhallsbyggnad@ornskoldsvik.se

Hemsida

www.ornskoldsvik.se

Telefon

0660-880 00 vx
Fax
0660-849 67