



Anmälan om kryddning av snaps

Enligt 8 kap 3 § alkohollagen (2010:1622)

*Obligatorisk uppgift

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*
------------------------	---------------

Anmälan avser

Namn på spritdryck	Uppskattad volym per år
Namn på kryddor som ska användas	

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

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

Anmälan skickas till:

Örnsköldsviks kommun
Miljö- och hälsoenheten
891 88 Örnsköldsvik

Skickas via e-post till:

samhallsbyggnad@ornskoldsvik.se

Lämnas i:

Receptionen på stadshuset Kronan, Järnvägsgatan 6