



| |
|-----|
| Dnr |
|-----|

| | |
|------------------|-----------------------------------|
| Tillståndshavare | Organisationsnummer/ personnummer |
|------------------|-----------------------------------|

| | | |
|---------------------------------|------------|------------|
| Serverings-/ tillredningsställe | | |
| Adress | Postnummer | Postadress |

Samtliga serveringsansvariga vid anmälningstillfället (ange även tidigare anmälda personer)

| Förnamn | Efternamn | Personnummer |
|---------|-----------|--------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Fortsätt på sida 2 om fälten inte räcker till.



Samtliga serveringsansvariga vid anmälningstillfället (ange även tidigare anmälda personer)

| Förnamn | Efternamn | Personnummer |
|---------|-----------|--------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Underskrift (fylls i av tillståndshavare)

Firmatecknarens underskrift

Anmälningsdatum

Namnförtydligande

Registrering (fylls i av Surahammars kommun)

Underskrift

Anmälan bekräftad (datum)

Namnförtydligande

Befattning

Datum

Diarienummer