

Anmälan avseende folköl enligt 5 kap 5 § alkohollagen (2010:1622)

Försäljning

Servering/försäljning

Bifogas till ansökan:

Kopia på registrerad livsmedelsanläggning

Kopia på försäljningsställets egenkontrollprogram.

Ägare/sökande

Namn		Personnummer, organisationsnummer
Postadress	Telefonnummer	Mobiltelefon
Postnummer, ort	E-post	Fax nr

Försäljnings- eller serveringsställe

Namn	
Postadress	Telefon
Postnummer, ort	Fax nr

Platsansvarig

Namn	Personnummer
------	--------------

Matsortiment

<input type="checkbox"/> Mejerivaror	<input type="checkbox"/> Bröd	Övrigt:
<input type="checkbox"/> Charkvaror	<input type="checkbox"/> Djupfrost mat	
<input type="checkbox"/> Torrvaror	<input type="checkbox"/> Färdiglagad mat	
<input type="checkbox"/> Grönsaker, frukt	<input type="checkbox"/> Mat för avhämtning	

Öppethållande, tider och dagar

Ägarens underskrift

Ort och datum
Underskrift (behörig firmatecknare)
Namnförtydligande