



**Bodens
kommun**

Anmälan om upphörande av serveringstillstånd

ANMÄLAN

9 kap. 11 § Alkohollagen

Den som beviljas tillstånd skall hos tillsynsmyndigheten anmäla när verksamheten läggs ned eller om avbrott görs i den. Uppgifterna som lämnas i samband med anmälan registreras i tillsynsmyndighetens dataregister.

Serveringsställe	Namn		
	Gatuadress	Postnummer	Postort
	Telefonnummer		Restaurangnummer
Nuvarande tillståndshavare	Bolagets namn		
	Gatuadress	Postnummer	Postort
	Telefonnummer		Organisations-/personnummer
Upphörande	<input type="checkbox"/> Serveringstillståndet skall upphöra när ny ägare fått tillstånd <input type="checkbox"/> Serveringstillståndet ska upphöra omedelbart	<input type="checkbox"/> Serveringstillståndet ska upphöra fr.o.m.	
Övriga upplysningar			
Underskrift	Underskrift av firmatecknare		
	Namnförtydligande		
	Anmälningsdatum		

BESLUT

Ovanstående serveringstillstånd har upphört att gälla fr.o.m. _____ på grund av egen anmälan av 9 kap. 11 § enligt ovan. Med hänsyn härtill återkallar tillsynsmyndigheten serveringstillståndet med stöd alkohollagen. Detta beslut kan överklagas, se bifogad besvärshänvisning.

Kommunens beslut	Underskrift av beslutsfattare	Namnförtydligande/befattning	Beslutsdatum
-----------------------------	-------------------------------	------------------------------	--------------