



ANMÄLAN

enligt enligt 8 kap 18 § alkohollagen
om utsedda serveringsansvariga personer

Socialförvaltningen
soc@salem.se

ANMÄLARENS UPPGIFTER

Personuppgifter i denna handling behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen. Du medger att informationen du lämnar får lagras och behandlas i register av förvaltning/nämnd. Du har rätt att begära utdrag och rättelser. Mer information finns på kommunens hemsida: <https://www.salem.se/kommun--politik/personuppgifter/>

TILLSTÅNDSHAVARE/SÖKANDE

Organisationsnummer/personnummer	Namn
----------------------------------	------

SERVERINGSSTÄLLE

Namn	Resturangnummer	
Gatuadress	Postnummer	Portort

SERVERINGSANSVARIG PERSONAL (samtliga vid anmälningstillfället, även tidigare anmälda)

Namn	Personnummer	Namn	Personnummer

TILLSTÅNDSHAVARE/SÖKANDE

Underskrift	Namnförtydligande	Datum
-------------	-------------------	-------

ANTECKNINGAR - Tillståndsenheten i Salems kommun

Anteckningar Denna anmälan ersätter tidigare insänd anmälan	Signum/Datum
---	--------------