



Anmälan om
förändringar i tillståndshavande bolag eller verksamhet
enligt 9 kap 11 § alkohollagen (2010:1622)

Socialförvaltningen

Nuvarande Tillståndshavare	Org. nr/ pnr.	Namn	
	Tfn nr.	Adress	
	Fax nr.		
	E-post		
Serveringsställe	Namn	Restaurangnummer	
	Gatuadress	Postnummer och postort	
Namnbyte på serveringsställe	Från ovanstående till		
Ändrade ägarförhållanden	Ex. nya bolagsmän, ändrat aktieinnehav, ändrad styrelsesammansättning, namnbyte/adressändring beträffande bolag m.m. Vid platsbrist komplettera anmälan med separat redovisning		
Övriga Upplysningar			
Datum för förändring(ar)	Datum	Prövningsavgift betald (Datum, bifoga kvitto)	
Underskrift	Underskrift av sökanden	Namnförtydligande	Ansökningsdatum
Registrering	Datum	Diarienummer	Diariplansbeteckning

Uppgifterna som lämnas i samband med anmälan kommer att registreras i tillståndsmyndighetens dataregister.