



Anmälan upphörande av serveringstillstånd

Enligt 9 kap. 11 § alkohollag (2010:1622)

Tillståndshavare

Förnamn	Efternamn	Person/organisationsnummer
---------	-----------	----------------------------

Serveringsställe

Serveringsställe		
Adress	Postnummer	Ort

Upphörande av serveringstillstånd

Anledning till upphörande

<input type="checkbox"/> Egen begäran
<input type="checkbox"/> Byte av företagsform (exempelvis från HB till AB)

Serveringstillståndet ska upphöra fr.o.m. (ange datum)

Övrig information

Underskrift

Firmatecknarens underskrift	Namnförtydligande	Anmälningsdatum
-----------------------------	-------------------	-----------------

De uppgifter som du lämnar i blanketter eller e-tjänster, eller de uppgifter om dig som registreras av oss på Hallstahammars kommun, sparas i datasystem och behandlas i enlighet med Dataskyddsförordning 2016/679. Registreringen görs för att kommunen (eller kommunens underleverantörer) ska kunna fullgöra sin skyldighet gentemot dig, eller den tjänsten berör. Inom exempelvis hälso- och sjukvården kan registreringen också säkra information som är av livsavgörande betydelse. Uppgifterna kommer inte att sparas längre än vad som är nödvändigt. Om du vill veta mer om hur dina personuppgifter behandlas eller är missnöjd med hur Hallstahammars kommun behandlar personuppgifter om dig kan du kontakta kommunens dataskyddsombud, eller lämna klagomål till Integritetsskyddsmyndigheten. För mer information om dataskydd, se <http://www.hallstahammar.se/dataskydd>.