

Tillståndshavare

Firmanamn/Namn		Organisations-/Personnummer
Telefonnummer (även riktnummer)	Mobilnummer	E-post

Serveringsställe

Serveringsställets namn		
Gatuadress	Postnummer och postort	
Serveringstillståndet ska upphöra från och med:	Ange datum	

Övriga upplysningar

Ange eventuell ny adress dit beslut om upphörande ska skickas

Sökandens underskrift

Namn-teckning	Namn-förtydligande	Datum
---------------	--------------------	-------

Behandling av personuppgifter

De personuppgifter du lämnar när du skickar en ansökan, synpunkt eller annat registreras eftersom det behövs för vårt myndighetsarbete. De behandlas enligt reglerna i dataskyddsförordningen (GDPR). Vill du veta mer kan du läsa på vår webbplats www.kramfors.se.