

Tillståndshavare

Tillståndshavare
Organisationsnummer/personnummer

Serveringsställe

Serveringsställe/tillredningsställe	
Adress	Postadress

Ändringen avser

Kryssa i de rutor som berör de ändringar ni vill göra i serveringstillståndet. Det finns ytterligare information som ni ska fylla i under respektive rubrik. Kom ihåg att bifoga begärda bilagor.

	Ändringen avser	Bifoga följande bilagor
<input type="checkbox"/>	Avbrott i verksamheten	
<input type="checkbox"/>	Kassaregister	
<input type="checkbox"/>	Namnbyte på serveringsstället	
<input type="checkbox"/>	Namnbyte/adressändring tillståndshavare	Registreringsbevis från Bolagsverket
<input type="checkbox"/>	Servereringens omfattning	Ritning (om det berör serverinsyta)
<input type="checkbox"/>	Serveringstider (ange tider och dagar)	
<input type="checkbox"/>	Verksamhetsinriktning	
<input type="checkbox"/>	Ägarförhållanden eller styrelse	Intyg på kunskap i alkohollagen. Finansieringsplan. Registreringsbevis från Bolagsverket. Uppgifter om bolagsandelar/aktiefördelning. Överlåtelseavtal etc. Ägarförhållanden ska styrkas med t ex protokoll från bolagsstämman.
<input type="checkbox"/>	Övrigt (ange typ av ändring)	

Avbrott i verksamheten

Kortfattad beskrivning (observera, det finns särskild blankett om serveringstillståndet ska upphöra)
--

Kassaregister

Märke
Antal
Typbeteckning

Namnbyte (serveringsställe)

Ange det nya namnet på serveringsstället
Ange det gamla namnet på serveringsstället

Namnbyte (bolag/tillståndshavare)

Ange det nya namnet på bolaget/tillståndshavaren
Ange det gamla namnet på bolaget/tillståndshavaren

Adressändring tillståndshavare

Ange den nya adressen till bolaget/tillståndshavaren
Ange den gamla adressen till bolaget/tillståndshavaren

Serveringens omfattning

Serveringsperiod	<input type="checkbox"/> Året runt		
	<input type="checkbox"/> Årligen under perioden	Datum fr o m	Datum t o m
Uteservering önskas tillgänglig	<input type="checkbox"/> Året runt		
	<input type="checkbox"/> Årligen under perioden	Datum fr o m	Datum t o m
Minskning/ökning av serveringsyta	Ange minskning/ökning av serveringsyta (bifoga ritning)		
Övrigt	<input type="checkbox"/> Minibar		
	<input type="checkbox"/> Rumsservering		
	<input type="checkbox"/> Kryddning av snaps	Ange typ av kryddning	Ange antal liter

Verksamhetsinriktning

Verksamhetens inriktning dagtid/kvällstid (till exempel: lunchrestaurang, pub, gourmetrestaurang, eventuella företagsevenemang, dans/nattklubb, eventuella spel/spelautomater etc) Huvudsaklig målgrupp/eventuella åldersgränser. Eventuell underhållning (till exempel: levande musik, trubadur etc).

Nya ägare

Bolagsmän, styrelsemedlemmar, suppleanter, etc. PBI (hotellchefer, restaurangchefer, platschefer)

Namn	Personnummer	Befattning	Ägarandel i %

Bolag

Bolagsnamn	Organisationsnummer	Ägarandel i %

Övrigt

Övrig information (t ex ombyggnationer)

Underskrift

Firmatecknarens underskrift	
Namnförtydligande	Datum