



ANMÄLAN OM UPPHÖRANDE AV ETT GÄLLANDE SERVERINGSTILLSTÅND

Tillståndshavare

Tillståndshavare	Orgnr/persnr
Mobilnummer	E-postadress

Serveringsställe

Serveringsställets namn	Restaurangnummer
Gatuadress	

Serveringstillstånd upphör

<input type="checkbox"/> Serveringstillståndet ska upphöra när ny ägare får tillstånd.
<input type="checkbox"/> Serveringstillståndet ska upphöra från och med

Övriga upplysningar

Ange eventuell ny adress dit beslut om upphörande ska skickas:

Underskrift

Datum	Underskrift av firmatecknare	Namnförtydligande
-------	------------------------------	-------------------

Hantering av lämnade uppgifter

Enligt dataskyddsförordningen (GDPR) får register upprättas om det är nödvändigt för att arbetsuppgifter i samband med myndighetsutövning ska kunna utföras. Vi kommer att behandla dina uppgifter i enlighet med gällande bestämmelser i GDPR. Registrering av uppgifter kommer att ske vid Solna stads socialförvaltning.