

Tillståndshavare

Bolagsnamn/Namn		
Organisationsnummer/personnummer	Telefonnummer	E-post
Kontaktperson		
Upphör från och med	Orsak till att verksamheten upphör	

Övriga upplysningar

--

Underskrift

Firmatecknarens underskrift
Namnförtydligande
Datum

Anmälan skickas tillsammans med bilagor till:

Sundsvalls kommun
Alkohol- och tobaksenheten
851 85 Sundsvall**Telefon:** 060-19 10 00
E-post: serveringstillstand@sundsvall.se**Org. nr:** 212000-2411

Om du inte längre nyttjar ditt tillstånd

Om ett tillstånd inte längre nyttjas ska detta utan dröjsmål anmälas till kommunen. Ett tillstånd som inte används ska återkallas, antingen på kommunens initiativ eller på tillståndshavarens initiativ. Det är dock tillståndshavaren som är ansvarig för att, utan dröjsmål, anmäla att verksamheten upphör till kommunen.

Anmälan skickas tillsammans med bilagor till:

Sundsvalls kommun
Alkohol- och tobaksenheten
851 85 Sundsvall

Telefon: 060-19 10 00
E-post: serveringstillstand@sundsvall.se

Org. nr: 212000-2411