

# Anmälan om serveringsansvarig personal

\* Obligatoriska fält

## Tillståndshavare

Organisations-/personnummer*
E-postadress*
Tillståndshavare*
Serveringsställe*
Fastighetsbeteckning
Gatuadress*
Postnummer*
Ort*

## Serveringsansvarig personal

Namn på serveringsansvarig personal	
1. Förnamn	2. Förnamn
1. Efternamn	2. Efternamn
1. Personnummer	2. Personnummer
3. Förnamn	4. Förnamn
3. Efternamn	4. Efternamn
3. Personnummer	4. Personnummer

## Sökandes underskrift

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift