



TILLSTÅNDSHAVARE

Tillståndshavare	Bolagsnamn		Org nr
	Namn		Adress
Serveringsställe	Postnummer	Postort	

Serveringsansvarig personal *(ska vara minst 20 år)*

Samtliga serveringsansvariga skrivs upp vid anmälningstillfället, ange även tidigare anmälda personer

Förnamn	Efternamn	Personnummer

Fortsätt på sida 2 om fältet inte räcker till

Serveringsansvarig personal (ska vara minst 20 år)

Samtliga serveringsansvariga skrivs upp vid anmälningstillfället, ange även tidigare anmälda personer		
Förnamn	Efternamn	Personnummer

Underskrift (företaget)

Firmatecknare	Anmälningsdatum
Namnförtydligande	

Registrering (fylls i av Upplands-Bro kommun)

Anmälan bekräftad (datum)	
Underskrift	Befattning
Namnförtydligande	Diarienummer