

Produkt tillsynsenheten för alkohol

Anlände

Dnr

Uppgifter om sökanden

Sökanden (för privat affrsidkare fullständigt namn, för bolag namn enligt handelsregister)		Tillståndsnummer
Företagets hemort		FO-nummer
Företagets besöksadress	Postnummer	Adressort
Företagets post-/faktureringsadress (om annan än besöksadress)	Postnummer	Adressort
Sökandens kontaktperson	Telefon	Fax
E-postadress	Internetadress	

Serverings-/försäljningsställe

Serverings-/försäljningsställe		
Besöksadress	Postnummer	Adressort
Kontaktperson	Telefon	Fax
E-postadress	Interadress	

Sökandens ombud

Sökandens ombudets namn			
Adress			
Postnummer	Adressort	Telefon	Fax

Tilläggsuppgifter**Sänd beslutet till**

Sökanden

Verksamhetsstället

Sökandens ombud

Underskrift

Sökandens underskrift	
Namnet förtydligat	
Datum	Ort

Produkt tillsynscentralens anteckningar