



Tillståndshavare

Namn		Organisationsnummer/personnummer	
Gatuadress		E-postadress	
Postnummer	Postadress	Telefonnummer	Faxnummer

Serveringsställe

Namn		Restaurangnummer	
Gatuadress	Postnummer	Postadress	

Serveringstillståndet upphör

Upphör från och med datum

Adress efter upphörandet

Gatuadress	Postnummer	Postadress
------------	------------	------------

Övriga upplysningar

--

Underskrift

Ort och datum	Namnteckning, behörig firmatecknare
	Namnförtydligande och titel

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR).

Mer information finns på <https://www.huddinge.se/gdpr>

Uppgifter som lämnas i samband med anmälan kommer att registreras i dataregister.