



ANMÄLAN

Försäljning/servering av öl (folköl) enligt Alkohollagen 5 kap 5 §

Försäljning av tobak enligt Tobakslagen 12 c §

Ägare/firma

Firma (enskild, aktiebolag, handelsbolag etc.)		Organisationsnummer
Ägare (namn)		
Adress		Postadress
Telefon		E-postadress
Faktureringsadress		Postadress

Försäljningsställe/serveringsställe

Namn (butik, matvaruaffär, matservering etc)			
Adress		Postadress	
Telefon	Mobiltelefon	Telefax	E-postadress
Verksamhet (huvudsaklig)		Program för egentillsyn finns upprättat? Ja Nej Bifoga kopia av programmet!	

Fylles i vid anmälan om försäljning av öl

Godkänd lokal		Matsortiment	
Enligt 22 § 3 st Livsmedelslagen		Försäljning och servering av matvaror/lagad mat (någorlunda brett urval)	
Ja	Nej	Bifoga godkänd kopia!	Ja Nej

Personuppgiftslagen

Personuppgifter som lämnas i ansökan behandlas av socialnämnden för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Behandlingen kan också avse framställning av statistik, debitering av avgift samt uppdatering av adressuppgifter. Du har rätt att en gång per kalenderår efter skriftlig och undertecknad begäran få information om vilka personuppgifter om dig som behandlas av socialnämnden. Nämnden är skyldig att omgående rätta felaktiga eller missvisande uppgifter.

Underskrift

Underskrift av anmälaren	Namnförtydligande	Anmälningsdatum
--------------------------	-------------------	-----------------

Besöksadress Barnhemsgatan 2, Linköping Postadress: Socialkontoret, Box 356, 581 03 Linköping
Växel: 013-26 30 00 Fax: 013-20 57 69 E-postadress: Socialkontoret@linkoping.se