



ÖSTERSUNDS
KOMMUN

ANMÄLAN

enligt 9 kap 11 § alkohollagen (2010:1622)

- förändring av verksamheten

Tillståndshavare

Namn (fysisk person: efternamn, förnamn; juridisk person: firmanamn)		Personnummer/organisationsnummer	
Utdelningsadress	Postnummer	Ort	

Serveringsställe

Namn	Restaurangnummer
------	------------------

Uppgifter om förändringen

Tidpunkt (datum, fr.o.m.)	Tillfällig förändring under perioden (datum, fr.o.m. – t.o.m.)
Inrättande av bar, dryckesautomat eller minibar på hotellrum	Antal, placering, storlek, etc.
Nya kontaktuppgifter	Företagsnamn, adressuppgifter, etc.
Verksamheten upphör	<input type="checkbox"/> Serveringstillståndet ska upphöra från angivet datum <input type="checkbox"/> Serveringstillståndet ska upphöra när ny ägare får tillstånd
Uppehåll i verksamheten	<input type="checkbox"/> Uppehåll i verksamheten p.g.a. Orsak (renovering, sjukdom, etc.)
Ombyggnation av serveringslokaler	Specificera ombyggnationens omfattning
Ändring i kretsen av personer med betydande inflytande i verksamheten	<input type="checkbox"/> Kretsen av personer med betydande inflytande i verksamheten har ändrats (ägare, bolagsmän, styrelsemedlemmar, suppleanter etc.) Bilaga med namn och personnummer över avgående och/eller tillkommande personer ska bifogas.
Ändrad verksamhetsinriktning	Specificera förändringen
Övrigt	Specificera annan förändring

PUL Enligt personuppgiftslagen (1998:204) får ingen registrering av personuppgifter ske utan personens medgivande. När du sänder in dina personuppgifter godkänner du att Östersunds kommun lagrar och behandlar de personuppgifter du lämnat. Personuppgifterna som lämnas i samband med anmälan kommer att behandlas för hantering av anmälan, upprättande av register samt för tillsyn.

Du har rätt att en gång per år, efter skriftlig ansökan, få reda på vilka uppgifter om dig som behandlas inom kommunen. Om du vill ha reda på det lämnar du din undertecknade ansökan till den som är personuppgiftsansvarig, det vill säga antingen kommunstyrelsen eller den nämnd som svarar för den verksamhet det gäller. Se nedan. Du kan också begära rättelse om uppgifterna skulle visa sig vara felaktiga.

Personuppgiftsansvarig myndighet: Socialnämnden, Östersunds kommun, 831 82 ÖSTERSUND

Underskrift

Tillståndshavare/behörig firmatecknare	Namnförtydligande	Datum
----------------------------------------	-------------------	-------

Kommunens registrering

Anmälan bekräftad, datum	Signatur
--------------------------	----------

Adress
Östersunds kommun
Socialförvaltningen
Tillståndsenheten
831 82 Östersund

Besöksadress
Rådhusgatan 104
Ingång, Verkmästargränd

Telefon
063-14 36 05/14 32 31

Fax
063-10 09 30

E-postadress
tillstandsenheten@ostersund.se

Internetadress
www.ostersund.se/tillstandsenheten