

Anmälan DNR: Ändring av nuvarande serveringstillstånd

Enligt 9 kap. 11 § alkohollag (2010:1622)

Sida 1 av 5

Tillståndshavare

Tillståndshavare
Organisationsnummer/personnummer

Serveringsställe

Serveringsställe/tillredningsställe
Adress

Kryssa i de rutor som berör de ändringar ni ämnar göra i ert serveringstillstånd. Det finns ytterligare information som ni ska fylla i under respektive rubrik i dokumentet. Kom även ihåg att bifoga begärda bilagor.

Ändring gällande	Bifoga även följande bilagor
<input type="checkbox"/> Avbrott i verksamhet	
<input type="checkbox"/> Kassaregister	
<input type="checkbox"/> Namnbyte (serveringsställe)	
<input type="checkbox"/> Namnbyte, Adressändring (tillståndshavare)	- Registreringsbevis från Bolagsverket
<input type="checkbox"/> Serveringens omfattning	- Ritning (om det berör serveringsyta)
<input type="checkbox"/> Serveringstider	
<input type="checkbox"/> Tobaksförsäljning	
<input type="checkbox"/> Verksamhetsinriktning	
<input type="checkbox"/> Ägarförhållande eller styrelse	- Intyg på kunskap om alkohollagen - Finansieringsplan - Registreringsbevis från Bolagsverket - Uppgifter om bolagsandelar/aktiefördelning - Överlåtelseavtal etc. - Ägarförhållandet ska styrkas med t.ex. bolagsstämmeprotokoll.
<input type="checkbox"/> Övrigt	

SIGNATUR

Anmälan skickas till: Socialförvaltningen, Hässleholms Kommun

Socialförvaltningen
Hässleholms Kommun
281 80 Hässleholm

Tel: 0451-26 70 00 vx
Fax: 0451-823 44
E-post: socialnamnden@hassleholm.se

Bankgiro: 866-3494
Plusgiro: 111600-3
Org. nr: 212000-0985

Anmälan DNR: Ändring av nuvarande serveringstillstånd

Enligt 9 kap. 11 § alkohollag (2010:1622)

Sida 2 av 5

Avbrott i verksamheten

Kortfattad beskrivning (observera att separat blankett finns för upphörande av serveringstillstånd)

Kassaregister

Märke

Antal

Typbeteckning

Namnbyte (serveringsställe)

Ange det nya namnet på serveringsstället

Namnbyte och/eller adressändring (tillståndshavare)

Ange bolagets nya namn och/eller adress

SIGNATUR

Anmälan skickas till: Socialförvaltningen, Hässleholms Kommun

Socialförvaltningen
Hässleholms Kommun
281 80 HässleholmTel: 0451-26 70 00 vx
Fax: 0451-823 44
E-post: socialnamnden@hassleholm.seBankgiro: 866-3494
Plusgiro: 111600-3
Org. nr: 212000-0985

Anmälan DNR: Ändring av nuvarande serveringstillstånd

Enligt 9 kap. 11 § alkohollag (2010:1622)

Sida 3 av 5

Serveringens omfattning

Serveringsperiod	<input type="checkbox"/> Året runt		
	<input type="checkbox"/> Årligen under perioden	Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.
Uteservering önskas vara tillgänglig	<input type="checkbox"/> Året runt		
	<input type="checkbox"/> Årligen under perioden	Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.
Minskning av serveringsytan	Ange minskning av serveringsytan (bifoga ritning)		
Övrigt	<input type="checkbox"/> Minibar		
	<input type="checkbox"/> Rumsservering		
	<input type="checkbox"/> Rätt att krydda spritdryck för servering som snaps		

Serveringstider

För Allmänheten								
Om serveringstid inte anges förutsätts det att normalt id avses, det vill säga 11:00 – 01:00								
Serveringstid, ange klockslag	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag	Dag före helgdag
Inomhus	Från							
	Till							
Uteservering	Från							
	Till							
Pausservering	Från							
	Till							
Trafikservering	Från							
	Till							

SIGNATUR

Anmälan skickas till: Socialförvaltningen, Hässleholms Kommun

 Socialförvaltningen
 Hässleholms Kommun
 281 80 Hässleholm

 Tel: 0451-26 70 00 vx
 Fax: 0451-823 44
 E-post: socialnamnden@hassleholm.se

 Bankgiro: 866-3494
 Plusgiro: 111600-3
 Org. nr: 212000-0985

Anmälan DNR: Ändring av nuvarande serveringstillstånd

Enligt 9 kap. 11 § alkohollag (2010:1622)

Sida 4 av 5

För Slutet Sällskap									
<i>Om serveringstid inte anges förutsätts det att normaltids avses, det vill säga 11:00 – 01:00</i>									
Serveringstid, ange klockslag		Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag	Dag före helgdag
Inomhus	Från								
	Till								
Uteservering	Från								
	Till								
Catering	Från								
	Till								
Pausservering	Från								
	Till								
Trafikservering	Från								
	Till								

Tobaksförsäljning

- Tobaksförsäljning kommer att påbörjas på serveringsstället
- Tobaksförsäljning kommer att upphöra på serveringsstället

Verksamhetsinriktning

Verksamhetens inriktning dagtid/kvällstid
(till exempel: lunchrestaurang, pub, gourmetrestaurang, eventuella företagsevenemang, dans/nattklubb, eventuella spel/spelautomater etc.)

Huvudsaklig målgrupp/eventuella åldersgränser

Eventuell underhållning (till exempel: levande musik, trubadur etc.)

Övrigt

SIGNATUR

Anmälan skickas till: Socialförvaltningen, Hässelholms Kommun

Socialförvaltningen
Hässelholms Kommun
281 80 Hässelholm

Tel: 0451-26 70 00 vx
Fax: 0451-823 44
E-post: socialnamnden@hasselholm.se

Bankgiro: 866-3494
Plusgiro: 111600-3
Org. nr: 212000-0985

