



# Anmälan

## Ändring av nuvarande serveringstillstånd

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

Tillståndshavare	Organisationsnummer/personnummer
------------------	----------------------------------

### Serveringsställe

Serveringsställe/tillredningsställe
-------------------------------------

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 beskrivning
<input type="checkbox"/>	Avbrott i verksamhet -Kortfattad beskrivning
<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"/>	Verksamhetsinriktning
<input type="checkbox"/>	Ändring i tillståndet <input type="checkbox"/> catering slutna sällskap
<input type="checkbox"/>	Ägarförhållande eller styrelse - Intyg på kunskap om alkohollagen - Finansieringsplan - Registreringsbevis från Bolagsverket - Uppgifter om bolagsandelar/aktiefördelning - Överlåtelseavtal etc.
<input type="checkbox"/>	ombyggnation - Ritning

Om du har frågor kan du vända dig till alkohol och tobaksenhet 0530 18160, 18146

Anmälan skickas till:

**Dalsland & Säffles Alkohol- och Tobaksenhet**  
**Box 64**  
**464 80 Mellerud**  
**Eller via e-post till**

[alkol.tobak@dalsland.se](mailto:alkol.tobak@dalsland.se)