

ANMÄLAN
 Ändring av nuvarande serveringstillstånd

Samhällsbyggnadsnämnden Bergslagen
 Kungsgatan 41
 711 30 Lindesberg

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)	
<input type="checkbox"/> Serveringens omfattning	
<input type="checkbox"/> Serveringstider	
<input type="checkbox"/> Tobaksförsäljning	
<input type="checkbox"/> Verksamhetsinriktning	
<input type="checkbox"/> Ägarförhållande eller styrelse	
<input type="checkbox"/> Övrigt	

Post- och besöksadress

Samhällsbyggnadsnämnden
 Bergslagen
 Kungsgatan 41
 711 30 Lindesberg

Telefon / fax

0581-810 00 vxl
 0581-169 72 fax

E-post / www

info@sbergslagen.se
<http://www.sbergslagen.se>

Giro

Bankgiro 821-3134

Organisationsnr

212000-2015

ANMÄLAN

Ändring av nuvarande serveringstillstånd

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

ANMÄLAN

Ändring av nuvarande serveringstillstånd

Serveringens omfattning

Serveringsperiod	<input type="checkbox"/> Året runt		
	<input type="checkbox"/> Årligen under perioden	Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.
Utesservering 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								
<i>Om serveringstid inte anges förutsätts det att normaltid 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							
Utesservering	Från							
	Till							
Pausservering	Från							
	Till							
Trafikservering	Från							
	Till							

ANMÄLAN**Ändring av nuvarande serveringstillstånd**

För Slutet Sällskap									
Om serveringstid inte anges förutsätts det att normaltids 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								
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

Post- och besöksadress

Samhällsbyggnadsnämnden
Bergslagen
Kungsgatan 41
711 30 Lindesberg

Telefon / fax

0581-810 00 vxl
0581-169 72 fax

E-post / www

info@sbbergslagen.se
<http://www.sbbergslagen.se>

Giro

Bankgiro 821-3134

Organisationsnr

212000-2015

ANMÄLAN

Ändring av nuvarande serveringstillstånd

Nya ägare

*Bolagsmän, styrelsemedlemmar, suppleanter, etc.
PBI (hotellchefer, restaurangchefer, platschefer)*

Namn	Befattning	Personnummer	Ägarandel (i %)
Bolag			
Bolagsnamn	Organisationsnummer	Ägarandel (i %)	

Avgående ägare

*Bolagsmän, styrelsemedlemmar, suppleanter, etc.
PBI (hotellchefer, restaurangchefer, platschefer)*

Namn	Befattning	Personnummer	Ägarandel (i %)
Bolag			
Bolagsnamn	Organisationsnummer	Ägarandel (i %)	

Övrigt

Övrig information (t.ex. ombyggnaditioner)

Underskrift

Firmatecknarens underskrift

Namnförtydligande

Anmälningens datum