



**Försäljningsställe**

Namn på butik eller restaurang	
Gatuadress	Postnummer och postort
Telefon	Mobiltelefon
E-postadress	Kontaktperson, för- och efternamn

**Ägare**

Bolagsnamn	Organisationsnummer
Gatuadress	Postnummer och postort
Telefon	Mobiltelefon
E-postadress	Kontaktperson, för- och efternamn

**Härmed intygas att försäljning av folköl har upphört**

Från och med (datum):
-----------------------

**Orsak till att verksamheten har upphört**

<input type="checkbox"/> Sält verksamheten
<input type="checkbox"/> Stängt verksamheten
<input type="checkbox"/> Annan orsak.

**Dataskyddsförordningen:** När du skickar in din avanmälan samtycker du till att vi hanterar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen.

**Underskrift**

Underskrift av firmatecknare:
Namnförtydligande:

Avanmälan skickas till: **Serveringstillstand@lysekil.se**