

## ANMÄLAN

om förändring i bolag med tillstånd enligt  
7 kap 5 § alkohollagen (1994:1738) för  
servering av alkoholdrycker

### Tillståndshavare

Namn		Org-nr eller personnr	Telefax
Utdelningsadress		Telefon dagtid	Telefon övrig tid
Postnr	Ort	E-post-adress	

### Serveringsställe och serveringslokaler

Namn		Restaurangnummer	
Gatuadress	Postnr	Ort	

### Bolagets nya styrelse

Namn	Personnr	Funktion		
		<input type="checkbox"/> Styrelseledamot	<input type="checkbox"/> Suppleant	<input type="checkbox"/> Revisor
		<input type="checkbox"/> Styrelseledamot	<input type="checkbox"/> Suppleant	<input type="checkbox"/> Revisor
		<input type="checkbox"/> Styrelseledamot	<input type="checkbox"/> Suppleant	<input type="checkbox"/> Revisor
		<input type="checkbox"/> Styrelseledamot	<input type="checkbox"/> Suppleant	<input type="checkbox"/> Revisor
		<input type="checkbox"/> Styrelseledamot	<input type="checkbox"/> Suppleant	<input type="checkbox"/> Revisor
		<input type="checkbox"/> Styrelseledamot	<input type="checkbox"/> Suppleant	<input type="checkbox"/> Revisor

### Bolagets ägare

Nya ägare	Tidigare ägare

### Underskrift

Ort	Underskrift av företrädare
Datum	Namnförtydligande