

MERITFÖRTECKNING
för sökande av tillstånd för alkoholservice
(skall styrkas genom skriftliga bilagor))

IDENTIFIERING

Personnummer	Namn
--------------	------

TIDIGARE TILLSTÅND FÖR ALKOHOLSERVERING

Tidsperiod (fr om - t o m)	Restaurangens namn, ort	Bil nr
----------------------------	-------------------------	--------

TIDIGARE ANSVAR FÖR ALKOHOLSERVERING

Tidsperiod (fr om - t o m)	Restaurangens namn, ort	Bil nr
----------------------------	-------------------------	--------

ÖVRIG BRANSCHVANA

Tidsperiod (fr om - t o m)	Befattning, ansvar	Bil nr
----------------------------	--------------------	--------

UTBILDNING OCH KURSER

Tidsperiod (fr om - t o m)	Utbildning, skola	Bil nr
----------------------------	-------------------	--------

Hantering av personuppgifter

När du fyller i denna blankett lagras inga personuppgifter hos kommunen. Kommunen blir person- uppgiftsansvarig för dina personuppgifter när den ifyllda blanketten skickats och tagits emot av kommunen. För mer information om hur dina personuppgifter behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida: www.svalov.se/personuppgifter