





# Anmälan Ändring av serveringsansvariga personer

Enligt 8 kap. 18 § alkohollag (2010:1622)

Sida 2

## Serveringsansvarig personal

Fortsättning från sida 1.		
Förnamn	Efternamn	Personnummer

## Underskrift

Firmatecknarens underskrift
Namnförtydligande
Anmälningsdatum

## Registrering

Anmälan bekräftad (ange datum)	
Underskrift	
Namnförtydligande	Befattning
Datum	Diarienummer

Anmälan skickas till: Sotenäs kommun, Kommunstyrelsen, 456 80 Kungshamn