



## Anmälan av servering av folköl enligt Alkohollagen 8 kap 8 §

Företagets namn
Organisationsnummer
Gatuadress
Postnummer och ort
Telefon
E-post
Kontaktperson
Eventuella övriga upplysningar

Försäljningsställe (namn, gatuadress, postnummer, ort och eventuella övriga uppgifter)
--

### Serveringens omfattning

- Året runt  
 Årligen under perioden \_\_\_\_\_

Genom undertecknandet godkänner jag databehandling enligt personuppgiftslagen
Datum
Namnteckning
Namnförtydligande

### Blanketten skickas till:

Örkelljunga kommun  
Socialförvaltningen  
286 80 Örkelljunga