

# ANMÄLAN

## FÖRSÄLJNING AV FOLKÖL OCH ÖL KLASS II

Namn		Organisationsnummer
Gatuadress		e-postadress
Postnummer	Postadress	Telefonnummer
Kontaktperson hos ägaren		Fax

Försäljningsställe		Kontaktperson på stället
Gatuadress		e-postadress
Postnummer	Postadress	Telefonnummer
Annan verksamhet som bedrivs i samma lokal <input type="checkbox"/> Bensinstation <input type="checkbox"/> Närbutik <input type="checkbox"/> Restaurang <input type="checkbox"/> Varuhus/mataffär <input type="checkbox"/> Kiosk <input type="checkbox"/> Annat, vad?		
Uppgifter om program för egenkontroll		

### Faktureringsadress (om annan än ovan)

Namn		Kontaktperson fakturering
Gatuadress		e-postadress
Postnummer	Postadress	Telefonnummer

Underskrift firmatecknare	Namnförtydligande	Datum
---------------------------	-------------------	-------

Anmälan skickas till:  
 Fagersta kommun  
 Socialförvaltningen  
 737 80 Fagersta

Enligt personuppgiftslagen (1998:204) får register upprättas om det är nödvändigt för att arbetsuppgifter i samband med myndighetsutövning ska kunna utföras. Vi kommer att behandla dina uppgifter i enlighet med lagen. Registrering av uppgifter kommer att ske i ett register.