



ANMÄLAN

Ändring av nuvarande serveringstillstånd

Samhällsbyggnadsnämnden Bergslagen
Kungsgatan 41
711 30 Lindesberg

Tillståndshavare

Tillståndshavare
Organisationsnummer/personnummer

Serveringsställe

Serveringsställe/tillredningsställe
Adress

Exempel

Kryssa i de rutor som berör de ändringar ni ämnar göra i ert serveringstillstånd. Det finns ytterligare information som ni ska fylla i under respektive rubrik i dokumentet. Kom även ihåg att bifoga begärda bilagor.

Ändring gällande	Bifoga även följande bilagor
<input type="checkbox"/> Avbrott i verksamhet	
<input type="checkbox"/> Kassaregister	
<input type="checkbox"/> Namnbyte (serveringsställe)	
<input type="checkbox"/> Namnbyte, adressändring (tillståndshavare)	
<input type="checkbox"/> Serveringens omfattning	
<input type="checkbox"/> Serveringstider	
<input type="checkbox"/> Tobaksförsäljning	
<input type="checkbox"/> Ägarförhållande eller styrlese	
<input type="checkbox"/> Övrigt	

Postadress	Besöksadress	Telefon	E-post	Organisationsnr:
Kungsgatan 41 711 30 Lindesberg	Kungsgatan 41 Gamla Kirurgen	0581-810 00 vxl 0587-55 00 40	info@sbbergslagen.se	212000-2015

Avbrott i verksamheten

Kortfattad beskrivning (observera att separat blankett finns för upphörande av serveringsställe)

Kassaregister

Märke
Antal
Typbeteckning

Namnbyte (serveringsställe)

Ange det nya namnet på serveringsstället

Namnbyte och/eller adressändring (tillståndshavare)

Ange bolagets nya namn och/eller adress

Postadress	Besöksadress	Telefon / fax	E-post	Organisationsnr:
Kungsgatan 41 711 30 Lindesberg	Kungsgatan 41 Gamla Kirurgen	0581-810 00 vxl 0587-55 00 40	info@sbbergslagen.se	212000-2015

Serveringens omfattning

Serveringsperiod	<input type="checkbox"/> Året runt		
	<input type="checkbox"/> Årligen under perioden	Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.
Uteservering önskas vara tillgänglig	<input type="checkbox"/> Året runt		
	<input type="checkbox"/> Årligen under perioden	Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.
Minskning av serveringsytan	Ange minskning av serveringsytan (bifoga ritning)		
Övrigt	<input type="checkbox"/> Minibar		
	<input type="checkbox"/> Rumsservering		
	<input type="checkbox"/> Rätt att krydda spritdryck för servering som snaps		

Serveringstider

För Allmänheten								
<i>Om serveringstid inte anges förutsätts det att normaltid avses, det vill säga 11:00-01:00</i>								
Serveringstid, ange klockslag	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag	Dag före helgdag
Inomhus	Från							
	Till							
Uteservering	Från							
	Till							
Pausservering	Från							
	Till							
Trafikservering	Från							
	Till							

PostadressKungsgatan 41
711 30 Lindesberg**Besöksadress**Kungsgatan 41
Gamla Kirurgen**Telefon / fax**0581-810 00 vxl
0587-55 00 40**E-post**

info@sbbergslagen.se

Organisationsnr:

212000-2015

För Slutet Sällskap <i>Om serveringstid inte anges förutsätts det att normaltid avses, det vill säga 11:00-01:00</i>									
Serveringstid ange klockslag		Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag	Dag före helgdag
Inomhus	Från								
	Till								
Uteservering	Från								
	Till								
Catering	Från								
	Till								
Pausservering	Från								
	Till								
Trafikservering	Från								
	Till								

Tobaksförsäljning

<input type="checkbox"/>	Tobaksförsäljning kommer att påbörjas på serveringsstället
<input type="checkbox"/>	Tobaksförsäljning kommer att upphöra på serveringsstället

Verksamhetsinriktning

Verksamhetens inriktning dagtid/kvällstid (till exempel: lunchrestaurang, pub, gourmetrestaurang, eventuella företagsevenemang, dans/nattklubb, eventuella spel/spelautomater etc.)
Huvudsaklig målgrupp/eventuella åldersgränser
Eventuell underhållning (till exempel: levande musik, trubadur etc.)
Övrigt

Postadress	Besöksadress	Telefon / fax	E-post	Organisationsnr:
Kungsgatan 41 711 30 Lindesberg	Kungsgatan 41 Gamla Kirurgen	0581-810 00 vxl 0587-55 00 40	info@sbbergslagen.se	212000-2015

Nya ägare

*Bolagsmän, styrelsemedlemmar, suppleanter etc.
PBI (hotellchefer, restaurangchefer, platschefer)*

Namn	Befattning	Personnummer	Ägarandel (%)
Bolag			
Bolagsnamn	Organisationsnummer	Ägarandel (%)	

Avgående ägare

*Bolagsmän, styrelsemedlemmar, suppleanter etc.
PBI (hotellchefer, restaurangchefer, platschefer)*

Namn	Befattning	Personnummer	Ägarandel (%)
Bolag			
Bolagsnamn	Organisationsnummer	Ägarandel (%)	

Övrigt

Övrig information (t.ex. ombyggnationer)
--

Underskrift

Firmatecknarens underskrift
Namnförtydligande
Anmälningdatum

Postadress	Besöksadress	Telefon / fax	E-post	Organisationsnr:
Kungsgatan 41 711 30 Lindesberg	Kungsgatan 41 Gamla Kirurgen	0581-810 00 vxl 0587-55 00 40	info@sbbergslagen.se	212000-2015