



SVALÖVS KOMMUN

MERITFÖRTECKNING för sökande av tillstånd för alkoholserving (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