



## Anmälan om administrativ ändring av serveringstillstånd

Enligt 9 kap 11 § alkohollagen (2010:1622)

\*Obligatorisk uppgift

### Tillståndshavare

Tillståndshavare*	Person-/Organisationsnummer*
Telefon	E-post

### Serveringsställe

Serveringsställe/Verksamhetens namn*
Adress*

### Ändringar av nuvarande serveringstillstånd

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"/> Namnbyte (serveringsställe)	
<input type="checkbox"/> Namnbyte, Adressändring (tillståndshavare)	- Registreringsbevis från Bolagsverket
<input type="checkbox"/> Faktureringsadress	
<input type="checkbox"/> Övrigt (med betydelse för tillståndet)	

### OBSERVERA

- För upphörande av serveringstillstånd använd blanketten "Anmälan om upphörande av serveringstillstånd"
- För ändrade ägarförhållanden använd blanketten "Anmälan om ändrade ägarförhållanden"
- För ändring av serveringsomfattning, serveringens utbud, verksamhetsinriktning eller betydande förändring av menyn använd blanketten:
  - "Ansökan om stadigvarande serveringstillstånd" (vid stadigvarande ändring) eller
  - "Ansökan om tillfälligt serveringstillstånd" (vid tillfällig ändring)



**Anmälan om ändring av nuvarande serveringstillstånd**

Enligt 9 kap 11 § alkohollagen (2010:1622)

**Avbrott i verksamheten**

Kortfattad beskrivning ( <u>observera</u> att separat blankett finns för upphörande av serveringstillstånd)
---

**Namnbyte (serveringsställe)**

Nytt namn på serveringsstället
--------------------------------

**Namnbyte och/eller adressändring (tillståndshavare)**

Nytt namn på bolaget
----------------------

Ny adress till bolaget
------------------------

**Byte av faktureringsadress**

Faktureringsadress	
Referensnummer	Referensperson

**Ändrad 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



**Anmälan om anöring av nuvarande  
serveringstillstånd**

Enligt 9 kap 11 § alkohollagen (2010:1622)

**Övriga förändringar av betydelse**

Övrig information (t.ex. ombyggnationer)

**Underskrift** (Jag samtycker till att uppgifterna behandlas enligt gällande dataskyddslagstiftning)

Datum*	Namnunderskrift*	Namnförtydligande*
--------	------------------	--------------------

**Skickas via post till:**

Örnsköldsviks kommun  
Miljö- och hälsoenheten  
891 88 Örnsköldsvik

**Skickas via e-post till:**

[samhallsbyggnad@ornskoldsvik.se](mailto:samhallsbyggnad@ornskoldsvik.se)

**Lämnas i:**

Receptionen på stadshuset Kronan,  
Järnvägsgatan 6, Örnsköldsvik