Skickas till Vimmerby kommun, serveringstillstånd, Socialförvaltningen

Stadshuset, 598 81 Vimmerby. Vid frågor ring 010-356 91 21.

**Tillståndsinnehavare**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn | | Orgnr/persnr |
| Adress | | Tel nr |
| Postadress | Fax nr | |
| E-postadress | | Mobil nr |

**Serveringsställe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn | | Restaurangnummer |
| Gatuadress | Postnummer | Postort |

**Underskrift**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | Namnteckning | Namnförtydligande |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Registrering** | | |
| Anmälan om provsmakning är registrerad enligt anmälan | | |
| Namnteckning | Namnförtydligande och befattning | Datum |