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      |