



## Introduktion

### Introduktion

Detta formulär skall du använda om du vill anmäla att du ska sälja folköl i en butik eller på en servering.

Om du istället vill skicka in anmälan via post skall denna sändas till:

Lidingö stad

Socialförvaltningen

Alkoholhandläggare

181 82 Lidingö

08-731 65 00

För att starta formuläret vänligen klicka 'Framåt'.

Lidingö stad

Socialförvaltningen

181 82 Lidingö

## Butik/servering

### Uppgifter

Organisationsnummer *	Utdelningsadress *	Telefonnummer *
Namn på butik/servering *	Postnummer *	Mejladress
Innehavarens förnamn *	Ort *	
Innehavarens efternamn *		

### Offentliggöras

Uppgifter om folkölsförsäljning får offentliggöras på internet \* (Endast ett val)

Ja



# LIDINGÖ STAD Anmälan om folkölsförsäljning

Nej

## Underskrift

---

---

Datum och ort

---

Signatur (**Sökande 'Underskrift'**)

---

Namnförtydligande