



Försäljning

Servering/försäljning

Ägare/sökande

Namn		Personnummer/organisationsnummer
Postadress	Telefon (även riktnr)	Mobiltelefon
Postnummer Ort	E-post	Faxnr

Serveringsställe

Namn	
Postadress	Telefon (även riktnr)
Postnummer Ort	Faxnr

Platsansvarig

Namn	Personnummer
-------------	---------------------

Godkännandebevis från Miljö och hälsoskyddsnämnden

Datum

Matsortiment m.m.

<input type="checkbox"/> Mejerivaror	<input type="checkbox"/> Bröd
<input type="checkbox"/> Färsvaror vanl. livmsort.	<input type="checkbox"/> Djupfryst
<input type="checkbox"/> Konserver	<input type="checkbox"/> Färdiglagad mat
<input type="checkbox"/> Pizzor, Piroger, Smörgåsar	<input type="checkbox"/> Mat för avhämtning
Övrigt:	

Öppettider och dagar

--

Ägarens underskrift

Ort, datum
Underskrift(för aktiebolag, handelsbolag etc behörig firmatecknare)
Namnförtydligande