



Varbergs  
kommun  
SOCIALFÖRVALTNING

**ANMÄLAN / BESLUT**  
**om upphörande av serveringstillstånd enligt**  
**9 kap 11 § jämte 9 kap 18 § alkohollagen**  
**(2010:1622)**

<b>Tillståndshavare</b>	Org nr/ pnr		Namn	
	Tel nr		Adress	
	Fax nr			
	E-post			
<b>Serveringsställe</b>	Namn		Restaurangnummer	
	Gatuadress		Postadress	
<b>Tidigare tillstånd</b>	Året runt	Årligen under perioden (fr o m - t o m)	Under perioden (fr o m - t o m)	Pausservering
	Alkoholdrycker som serverades Starköl      Sprit      Vin      AJA*		Servering till Allmänheten      Slutet sällskap	
<b>Underskrift</b>	Underskrift av behörig firmatecknare / Namnförtydligande			Anmälningdatum
<b>Information</b>	<p><b>Av 9 kap 11 § jämte 9 kap 18 § alkohollagen framgår bland annat följande:</b> Den som av tillståndmyndigheten beviljats serveringstillstånd ska anmäla om verksamheten läggs ned eller om avbrott görs i den. Anmälan ska också göras ifall verksamhetens omfattning förändras eller om det i övrigt sker någon förändring i verksamheten som har betydelse för tillsynen. Även betydande förändringar av ägarförhållanden ska anmälas. Dessa förändringar sker på separat blankett. Kommunen ska återkalla serveringstillstånd som inte längre utnyttjas.</p> <p><b>Av Folkhälsomyndighetens föreskrift FoHMFS 2014:5 framgår följande:</b> När en verksamhet upphör ska en <b>restaurangrapport</b> (redovisning av omsättning) lämnas till kommunens tillståndsenhet för serveringstillstånd. Uppgifterna ska lämnas snarast och ha inkommit till kommunen <b>senast 30 dagar efter att verksamheten upphört.</b> (2 § 3st)</p>			
<b>Beslut</b>	Tillståndmyndigheten beslutar i enlighet med för kommunen gällande delegationsordning att återkalla serveringstillstånd enligt 9 kap 18 § 1p alkohollagen för ovan angiven tillståndshavare och serveringsställe med anledning av inkommen egen anmälan.			
<b>Beslutsfattare</b>	Underskrift		Beslutsdatum/dnr	

\* AJA = Andra jästa alkoholdrycker

**KOPIA TILL:** Folkhälsomyndigheten, polismyndighet samt länsstyrelsen.

POSTADRESS  
Varbergs kommun  
432 80 Varberg

BESÖKSADRESS  
Norrgatan 25  
Varberg

TELEFON  
0340-880 00  
TELEFAX  
0340-101 84

ORGANISATIONSNR.  
212000-1249

E-POSTADRESS  
sn@varberg.se  
WEBBPLATS  
www.varberg.se