



Avanmälan om försäljning av Folköl och/eller Tobak

Då försäljning **upphör** ska **avregistrering** ske hos kommunen.
Tillsyn faktureras annars som vanligt med gällande tillsynsavgifter.

Kryssa i försäljning som **upphör**:

ÖL

TOBAK

Försäljningsställe:

Organisationsnummer: _____

Firmanamn: _____

Gatuadress: _____

Postadress: _____

Telefon: _____

Underskrift:

Ort och datum: _____

Underskrift av
behörig firmatecknare: _____

Namnförtydligande: _____

Postadress

Åre kommun
Enheten för serveringstillstånd
Box 159
830 14 Åre

Besöksadress

Stationsvägen 1

Telefon

Leif Nord, 0647-164 14
Maria Hellzén 0647-164 72
Stina Moberg 0647-164 14

Mailadress

leif.nord@are.se
maria.hellzen@are.se
stina.moberg@are.se
servtillst@are.se