



Anmälan om folkölsförsäljning i Habo kommun

Namn på butik/servering: _____

Försäljningsställets gatuadress: _____

Postadress: _____

Telefonnummer: _____

Innehavare: _____

Organisationsnummer: _____

E-postadress: _____

Ort och datum

Namnteckning

Namnförtydligande

Anmälan om folkölsförsäljning i Habo kommun ska ske till:

Socialnämnden
Box 212
566 24 Habo