

**Meritförteckning för sökande av
tillstånd för alkoholservice**
 (ska styrkas genom skriftliga bilagor)

Kils kommun

Box 88 , 665 23 Kil

0554-191 00

Identifieringsuppgifter

Förnamn

Personnummer

Efternamn

Tidigare tillstånd för alkoholservice

Tidsperiod (fr.o.m. - t.o.m.)	Restaurangens namn, ort	Bilaga nr

Tidigare ansvar för alkoholservice

Tidsperiod (fr.o.m. - t.o.m.)	Restaurangens namn, ort	Bilaga nr

Övrig branschvana

Tidsperiod (fr.o.m. - t.o.m.)	Befattning, ansvar	Bilaga nr

Utbildning och kurser

Tidsperiod (fr.o.m. - t.o.m.)	Utbildning, skola	Bilaga nr

Underskrift av kontrollant/kontrollanter

Datum och underskrift

Datum och underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Telefon (även riktnr)

Telefon (även riktnr)

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.