



**Verksamhetsutövare**

|                           |  |                                  |     |
|---------------------------|--|----------------------------------|-----|
| Företagets namn           |  | Organisationsnummer/personnummer |     |
| C/o eller liknande        |  |                                  |     |
| Adress (gata/box)         |  | Postnummer                       | Ort |
| Telefon (även riktnummer) |  | E-postadress                     |     |
| Kontaktperson, namn       |  | Telefon mobil                    |     |

**Lokal/ Plats**

|   |                                      |   |  |
|---|--------------------------------------|---|--|
| Lokalens namn                                 |                                      | Telefon   |  |
| Gatuadress                                    |                                      |   |  |
| Belägenhet, t.ex. våningsplan                 |                                      | Fastighetsbeteckning                            |  |
| <input type="checkbox"/> Fordon/vagn, nummer: | <input type="checkbox"/> Tält, stånd | <input type="checkbox"/> Ambulerande verksamhet |  |
| <input type="checkbox"/> Annat:               |                                      |   |  |

**Fakturaadress** (om det ej är samma adress som till varken verksamhetsutövaren eller lokalen använd fältet "övrig information")

Verksamhetsutövarens adress       Lokalens/platsens adress

**Tid som registreringen avser**

|                     |                     |                                       |
|---------------------|---------------------|---------------------------------------|
| Från och med, datum | Till och med, datum | <input type="checkbox"/> Tills vidare |
|---------------------|---------------------|---------------------------------------|

**Typ av verksamhet t.ex. restaurang, café, mottagningskök, pizzeria, kiosk, matmäklare etc.**

|          |
|----------|
| <br><br> |
|----------|

**Övrig information**

|          |
|----------|
| <br><br> |
|----------|

**Underskrift** (Om underskrift sker av annan person än firmatecknare krävs fullmakt)

|                    |               |
|--------------------|---------------|
| Ort och datum      |               |
| Namn (underskrift) | Namn (textat) |

