



Tillståndshavare

Bolagsnamn/Namn		
Organisationsnummer/personnummer	Telefonnummer	E-post
Kontaktperson		
Upphör från och med	Orsak till att verksamheten upphör	

Försäljningsställe

Namn på försäljningsställe	
Gatuadress	Postnummer och postort

Övriga upplysningar

--

Underskrift

Firmatecknarens underskrift
Namnförtydligande
Datum

Anmälan skickas tillsammans med bilagor till: Ronneby kommun



Om du inte längre nyttjar ditt tillstånd

Om ett tillstånd inte längre nyttjas ska detta utan dröjsmål anmälas till kommunen. Ett tillstånd som inte används ska återkallas, antingen på kommunens initiativ eller på tillståndshavarens initiativ. Det är dock tillståndshavaren som är ansvarig för att, utan dröjsmål, anmäla att verksamheten upphör till kommunen.

Anmälan skickas tillsammans med bilagor till: Ronneby kommun

Socialförvaltningen
Stadshuset
37280 RONNEBY

Tel: 0457-61 80 00
Fax: -
E-post: social@ronneby.se

Bankgiro: -
Plusgiro 110020-5
Org. nr: 212000-0837