



Tillståndshavare	Namn	Orgnr/ persnr
	Adress	Tel nr/mobil nr
	Postadress	Fax nr
	E-postadress	Restaurangnummer

Serverings- ställe	Namn		
	Gatuadress	Postnummer	Postort
	Datum	Från klockan	Till klockan

Underskrift	Underskrift av sökanden	Namnförtydligande	Datum
--------------------	-------------------------	-------------------	-------

Personuppgifter

Torsås kommun registrerar personuppgifterna som du lämnar i denna blankett för att kunna handlägga ditt ärende. Dina uppgifter behandlas enligt gällande dataskyddslagstiftning. Dina uppgifter kommer att sparas i diariet enligt gällande dokumenthanteringsplan. Du kan läsa mer om dina rättigheter enligt dataskyddsförordningen (GDPR) och hitta kontaktuppgifter till aktuellt dataskyddsombud och tillsynsmyndighet på www.torsas.se/gdpr

Avgift tas ute enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige.

Ansökan skickas eller lämnas till:
Torsås kommun
Socialförvaltningen
385 25 Torsås