



Identifiering

Personnummer	Namn
--------------	------

Nuvarande tillstånd för alkoholservering

Tidsperiod (fr.o.m. –)	Restaurangens namn, ort	Bil nr
------------------------	-------------------------	--------

Tidigare tillstånd för alkoholservering

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

Utbildning i Alkohollagen

Datum för utbildningen	Utbildningsföretag	Bil nr
------------------------	--------------------	--------

Kunskapsprov i alkohollagen

Godkänt prov avlagt datum	Kommun	Bil nr
---------------------------	--------	--------