

**Sökande**

Bolag/Förening/Namn		Personnummer/Organisationsnummer	
Adress	Postnummer	Ort	
Telefonnummer	Kontaktperson		
E-postadress			

**Försäljningsställe**

Försäljningsställets namn	
Adress	Postnummer och postort
Telefonnummer	Kontaktperson
E-postadress	
Vid internetförsäljning uppge webbadressen	

**Säte (om försäljningsställe saknas)**

Adress	Postnummer och postort
--------	------------------------

**Faktureringsuppgifter**

Namn	
Faktureringsadress	Postnummer och postort
Referensnummer	Telefonnummer

**Typ av tillstånd**

<input type="checkbox"/> Tills vidare	<input type="checkbox"/> Viss tid	Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.
---------------------------------------	-----------------------------------	---------------	--------------

**Övriga upplysningar**

--

**Ansökan skickas till:****Postadress:**  
Jönköpings kommun  
Tillståndsenheten  
551 89 Jönköping**Besöksadress:**  
Juneporten  
V Storgatan 16  
Jönköping**Telefon:**  
036-10 50 00 växel**E-post:**  
tillstand@jonkoping.se  
  
www.jonkoping.se

**Hantering av dina personuppgifter**

Enligt Dataskyddsförordningen får register upprättas om det är nödvändigt för att arbetsuppgifter i samband med myndighetsutövning ska kunna utföras. Dina uppgifter kommer att finnas i ett dataregister för att kommunen ska kunna fullgöra sitt tillsynsansvar.

**Underskrift**

Ansökningsdatum
Underskrift (behörig firmatecknare)
Namnförtydligande