



Bengtsfors
Kommun



Dals-Eds
Kommun



Färgelanda
Kommun



Melleruds
Kommun



Amåls
Kommun

Anmälan sändes till:

Dals Eds kommun
Socialförvaltningen
Box 31
668 21 ED

Anmälan om försäljning av folköl kl II

Företagets namn:
Företagets gatuadress:
Postadress:
Telefonnummer:
Innehavare - ägare:
Organisationsnummer:
Dag för anmälan:
<input type="checkbox"/> Härmed intygas att försäljning eller servering av folköl <u>inte</u> förekommer vid ovanstående försäljningsställe.
Underskrift:

Anmälan kan även faxas till kommunen: 0534-19174