

Återsänds till

Tillståndsenheten
Box 34145
701 35 Örebro

Härmed begär jag att Örebro kommuns tillståndsenhet återkallar serveringstillståndet vid restaurang

.....

Återkallelsen ska gälla från och med den

Datum

.....
Orsak till återkallelsen

.....

.....

.....
Ort och datum

.....
Namnteckning

.....
Namnförtydligande

Observera att begäran måste undertecknas av behörig firmatecknare.

Jag vill att beslutet postas till restaurangen

Jag vill att beslutet postas till:

.....

.....

.....

.....