

### Verksamhetsinnehavare

Verksamhetsinnehavare

Organisationsnummer

### Försäljningsställe

Försäljningsställets namn

Försäljningsställets adress

### Upphörande av folkölsförsäljning

Anledning till upphörandet

önskar inte längre ha folköl i sortimentet

har sålt verksamheten

verksamheten upphör

Folkölsförsäljningen skall upphöra från och med (ange datum)

Övrig information

### Underskrift

Firmatecknarens underskrift

Namnförtydligande

Anmälningsdatum