

IDENTIFIERING

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

TIDIGARE TILLSTÅND FÖR ALKOHOLSERVERING

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

TIDIGARE ANSVAR FÖR ALKOHOLSERVERING

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

ÖVRIG BRANSCHVANA

Tidsperiod (fr om - t o m)	Befattning, ansvar	Bil nr
----------------------------	--------------------	--------

UTBILDNING OCH KURSER

Tidsperiod (fr om - t o m)	Utbildning, skola	Bil nr
----------------------------	-------------------	--------