

Miljö- och byggnadsförvaltningen

Uppgifter om företaget

Verksamhetsägare (firma eller motsvarande)		Organisationsnummer/Personnummer	
C/o eller liknande		Fastighetsbeteckning	
Adress (gata/box)		Postnummer	Ort
Telefon (även riktnummer)	Telefon mobil		Fax
Kontaktperson, namn		E-post	

Verksamhet som upphör

<input type="checkbox"/> Hela verksamheten	Datum för upphörande
<input type="checkbox"/> Livsmedelsföretag	Datum för upphörande
<input type="checkbox"/> Miljöfarlig verksamhet	Datum för upphörande
<input type="checkbox"/> Tobaksförsäljning	Datum för upphörande
<input type="checkbox"/> Solarieverksamhet	Datum för upphörande
<input type="checkbox"/> Annan verksamhet.	Datum för upphörande
Beskriv!	
.....	
<input type="checkbox"/> Delar av verksamhet.	Datum för upphörande
Beskriv!	
.....	

Underskrift

Ort och datum	
Sökande, namnteckning	Namnförtydligande