



HAPARANDATORNIO
INTERNATIONELL MÖTESPLATS

Haparanda stad - Tillstånd alkohol och tobak

Kassaregister

Företagsuppgifter ^

Organisationsnummer* **Firma***

Adress* **Postnummer*** **Ort***

Telefon* Fax E-post

Webbadress

Tillståndshavare ^

Förnamn* **Efternamn*** **Personnummer*** **E-post**

Telefon* **Telefon mobil**

Serveringsställe ^

Namn* **Restaurangnummer**

Adress* **Postnummer*** **Ort***

Kassaregister ^

Kassaapparater

	Fabrikat	Typ	Tillverkningsnummer	Placering
1	*	*	*	*
2				
3				
4				
5				
6				

De uppgifter du lämnar är nödvändiga för att myndigheterna ska kunna fullgöra arbetsuppgifter
 av allmän ordnings och offentliga säkerhetsuppgifter. Myndigheterna ansvarar för att de personuppgifter hanteras i överensstämmelse med bestämmelserna i personuppgiftslagen.

Information om behandling av personuppgifter längst ned i blanketten

Informationstext för formuläret

Informationstext för formuläret

Det här formuläret används för att anmäla om kassaregister.

Företagsuppgifter

Ange uppgifter om företaget.

Tillståndshavare

Ange tillståndshavarens personuppgifter.

Serveringsställe

Ange uppgifter om serveringsstället.

Kassaregister

Fyll i tabellen med uppgifter om varje kassaapparat.

För varje kassaapparat skall följande bifogas:

Kassakvitto innehållande:

- tillståndshavarens namn
- organisationsnummer
- år, datum, klockslag
- löpnummer för försäljningen
- identitet för varje enskild kassaapparat
- försäljningsbelopp med specificerad moms
- varuslag
- betalningssätt

Z-utslag med löpnummer

X-utslag

Kassautslag som visar:

- övningsslag
- nollinslag
- rättelser
- krediteringar

Ifyllnadsstöd för blanketten**Organisationsnummer**

Ange företagets organisationsnummer i formatet 12346-7890.

Telefon

Ange även riktnummer.

Fax

Ange även riktnummer.

Personnummer

Ange personnummer i formatet ÅÅMMDDXXXX.

Telefon

Ange även riktnummer.