SANDØY KOMMUNE

6487 HARØY

PÅMELDINGSSKJEMA

KUNNSKAPSPRØVE ETTER ALKOHOLLOVA

Personnr.		
Namn		
Adresse		
Postnr./poststad		
Telefon		
E-post		
Type prøve	Skjenking ☐	Sal ☐
Tidspunkt		
Evt. merknader:		