

kod	nummer	år
-----	--------	----

Sökande

Namn		FO-nummer	
Adress	Postnummer	Postanstalt	
E-post			
Kontaktperson			
Namn			
Gatuadress	Postnummer	Postanstalt	
Telefon	E-post		

Platsen för automatens/spelanordningens placering

Uppgifter om automaten / spelanordningen

1. Automat /spelanordning	
Namn	Tillverkningsnummer
Funktionsprincip	
2. Automat /spelanordning	
Namn	Tillverkningsnummer
Funktionsprincip	

3. Automat /spelanordning	
Namn	Tillverkningsnummer
Funktionsprincip	
4. Automat /spelanordning	
Namn	Tillverkningsnummer
Funktionsprincip	
5. Automat /spelanordning	
Namn	Tillverkningsnummer
Funktionsprincip	

Underskrift

Datum, underskrift och namnförtydligande

Fyll noggrant i blanketten. En ofullständig ansökan fördröjer ärendets handläggning.

Mottagningsanteckningar

Ansökan inlämnad, datum	Mottagare
Avgift: <input type="checkbox"/> Betalt € <input type="checkbox"/> Inte betalt	
Sättet för expedition av tillståndet	