

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	