

Erhvervsstyrelsen

Langelinie Alle 17  
2100 København Ø

Eller virksomhed@erst.dk

CVR-nr. /  
SE-nr.:

**Afgift af spil - Gevinstgivende spilleautomater**

**1 Virksomheden** (tilladelseshaver)

Tilladelsesindehaverens navn

Dato\* (skal udfyldes)

Adresse

Telefonnr.

Postnr. By

Faxnr.

E-mail

Mobilnr.

**2 Ansvarlig(e) indehaver(e) eller forpagter(e)**

Stilling og fulde navn

CPR-nr.

Bopæl

Postnr.

By

Stilling og fulde navn

CPR-nr.

Bopæl

Postnr.

By

**3 Evt. direktør eller bestyrer**

Stilling og fulde navn

CPR-nr.

Bopæl

Postnr.

By

**4 Herboende repræsentant for udenlandsk virksomhed (udenfor EU og EØS lande)**

Firma-(evt. navn)

CVR-/SE-nr.

Personnavn

CPR-nr.

Adresse

Postnr.

By

Telefonnummer

**5 Anmeldelsen vedrører opstilling og drift af gevinstgivende spilleautomater på følgende type(r) af opstillingssted(er):**

Restaurant med alkoholbevilling

Spillehal

Registreringsanmeldelsen skal kun sendes 1. gang, du får en tilladelse til opstilling af gevinstgivende spilleautomater i en restaurant og 1. gang du får tilladelse til opstilling af spilleautomat i en spillehal. Det vil sige, at du højst skal indsende registreringsblanketten to gange.

---

**Afgift af spil - Gevinstgivende spilleautomater (fortsat)**


---

**6 Afsluttende oplysninger**

Bemærkninger

CVR-nr eller CPR-nr. (Skal udfyldes)

Virksomhed

---



---

Telefonnr. (bør udfyldes)

E-mail (bør udfyldes)

---



---

Det erklæres, at oplysningerne er rigtige, og at ændringer vil blive anmeldt for Erhvervsstyrelsen.

Dato

Navn med blokbogstaver (skal udfyldes)

Underskrift af virksomhedens ansvarlige ledelse (skal udfyldes)

---



---



---