

ANSÖKNINGSUPPGIFTER

Sökande	Org nr/pnr		Namn:
	Tel nr Dagtid/ Mobil		Adress:
	Fax nr		
	E-post		
Serverings- ställe	Namn		Restaurangnummer
	Gatuadress		Postnummer och Postort
Serveringens omfattning	Servering skall ske till (ange till vilka alkoholserving skall ske och i vilken lokal)		
	Tillställningens art (bröllop, 50-årsfest o d) Beskriv hur servering skall ske och bifoga meny		Beräknat antal gäster
	Alkoholdrycker som önskas serveras <input type="checkbox"/> Starköl <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Spritdrycker		
Serveringstid	Klockslag då servering önskas påbörjas resp. avslutas (11.00-01.00 om ej annat beslutas)		Datum för servering
Serverings- ansvarig	Personnummer och namn		
Sökandens underskrift	Underskrift av sökanden/behörig firmatecknare	Namnförtydligande/titel	Ansökningsdatum

Personuppgifter i denna handling kommer att behandlas i enlighet med personuppgiftslagen (PUL). Du medger att information du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

BESLUT

Registrering	Inkommet datum	Diarienummer	Arkivering
Kommunens beslut	<input type="checkbox"/> Tillstånd beviljas enligt ansökan med stöd av 7 kap 5 § alkohollagen		
	Annat beslut		
	Underskrift av beslutsfattare	Namnförtydligande/befattning	Beslutsdatum

Ansökningsavgift skall betalas innan ansökan prövas.
Bifoga kvitto på inbetald avgift.