

Blankett: Ansökan om serveringstillstånd.



Socialtjänsten
693 80 Degerfors
Tel: 0586-48100
Fax: 0586-48232

ANSÖKAN OM SERVERINGSTILLSTÅND

Tillstånd till servering av drycker enligt alkohollagen
(1994:1738)

Ansökningsdatum:

Kommunkod: 1862

<input type="checkbox"/>	Alkoholservering till allmänheten
<input type="checkbox"/>	Alkoholservering till slutet sällskap
<input type="checkbox"/>	Tillfällig alkoholservering till allmänheten
<input type="checkbox"/>	Tillfällig alkoholservering till slutet sällskap
<input type="checkbox"/>	Nytt tillstånd
<input type="checkbox"/>	Ändring i tillstånd

SÖKANDE (privatperson, förening, aktiebolag eller enskild firma. Ange restaurangnummer och organisationsnummer om sådant finnes. För privatperson gäller personnummer för den som står för ansökan).

Namn		
Adress		
Postadress		Telefon
Restaurangnummer	Kategorikod	Organisations- eller personnummer

SERVERINGSSTÄLLE (lokal där serveringen ska ske)

Namn		
Adress		
Postadress		Telefon
Serveringsställets lokaler (Ifylles för permanent tillstånd):		
Jfr bifogad ritning, daterad:		
Maximalt antal gäster som lokalen rymmer:		Maximalt antal sittplatser som lokalen rymmer:
FASTIGHETSTYP	<input type="checkbox"/> Hyresfastighet	<input type="checkbox"/> Kommunal lokal
Ifylles för permanent tillstånd:	<input type="checkbox"/> Egen fastighet	<input type="checkbox"/> Annan lokal:

SERVERINGSTIDER / SERVERINGENS OMFATTNING

Ansökan avser servering:	<input type="checkbox"/> Året runt	<input type="checkbox"/> Period/tillfälligt, ange datum:			
Serveringen skall påbörjas tidigast kl. _____ och avslutas senast kl. _____					
Allmänheten:		Slutet sällskap:			
<input type="checkbox"/> Starköl	<input type="checkbox"/> Vin	<input type="checkbox"/> Spritdrycker	<input type="checkbox"/> Starköl	<input type="checkbox"/> Vin	<input type="checkbox"/> Spritdrycker
Tillställningens art: (föreningsfest, bröllop, 50-årsfest etc)					
Beräknat antal gäster (tillfälliga tillstånd):					
Serveringstillstånd på här avsedd plats har tidigare meddelats sökanden.				Datum för senaste beslut	

SÖKANDES UNDERSKRIFT (ex. privatperson, representant. för förening, behörig firmatecknare)

Underskrift	Namnförtydligande
Adress	
Postadress	