

**ANSÖKAN**

om tillstånd för servering/provsmakning av
alkoholdrycker enligt alkohollagen (2010:1622)

Sökande	Org nr/pnr		Namn		
	Tel nr		Adress		
	Fax nr		Postnr	Postort	
	E-post				
Ansökan avser	<input type="checkbox"/> Nytt tillstånd <input type="checkbox"/> Ändrat tillstånd <input type="checkbox"/> Tillfälligt tillstånd, allmänheten				
	<input type="checkbox"/> Cateringverksamhet	<input type="checkbox"/> Provsmakning	<input type="checkbox"/> Gemensam serveringsyta		
Serveringsställe	Namn			Restaurangnummer	
	Gatuadress		Postnummer	Postort	
Serveringslokaler	Lokaler inom vilka alkoholserving skall ske				
	Jämför markerad ritning betecknad	Högsta antal pers i serveringslokaler		Antal sittplatser i bordsavdelning/matsal	
Serveringens omfattning	<input type="checkbox"/> Året runt	Årligen under perioden (fr o m – t o m)	Under perioden (fr om – t o m)	<input type="checkbox"/> Pausservering	
	<input type="checkbox"/> Allmänheten		<input type="checkbox"/> Slutet sällskap		
	Alkoholdryck <input type="checkbox"/> Starköl <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Spritdrycker <input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker				
Serveringstider	Klockslag då servering önskas påbörjas resp avslutas (11.00 - 01.00 om ej annat beslutas)				
Övriga upplysningar					Prövningsavgift betald (datum, bifoga kvitto)
Underskrift	Underskrift av sökanden		Namnförtydligande/titel		Ansökningsdatum