

Ansökan om tillfälligt serveringstillstånd till slutet sällskap

* Obligatoriska fält

Personuppgifter

Personnummer*
Förnamn*
Efternamn*
Gatuadress*
Postnummer*
Ort*
E-postadress*
Telefon*
Mobiltelefon

Ansökan avser

Ange typ av tillstånd* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Enstaka tillfälle till slutet sällskap
--

Uppgifter om serveringsstället

Namn på serveringsstället*
Gatuadress*
Postnummer*
Ort*
Telefon*
E-postadress

Uppgifter om serveringens omfattning

Alkoholdrycker som önskas serveras*	
<input type="checkbox"/> Andra jästa drycker	<input type="checkbox"/> Starköl
<input type="checkbox"/> Vin	<input type="checkbox"/> Spritdrycker
Serveringen önskas påbörjas klockan*	
Serveringen önskas avslutas klockan*	
Datum*	
Ange typ av mat som ska serveras.*	
Ange till vilka alkoholserveringen ska ske*	
Ange beräknat antal gäster*	
Ange antal sittplatser	
Ange antal sittplatser i ev. utomhusservering	
Antal personer som serveringslokalen är godkänd för	

Uppgifter om serveringsansvarig personal

Personnummer och namn på serveringsansvarig personal

1. Namn	2. Namn
1. Personnummer	2. Personnummer
3. Namn	4. Namn
3. Personnummer	4. Personnummer

Bifogade handlingar

Bilagor
Skriftligt medgivande från fastighetsägaren att lokal eller yta får användas till alkoholservering <input type="checkbox"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
Ritning över serveringsstället med serveringslokaler <input type="checkbox"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
<input type="checkbox"/> Jag postar handlingar till kommunen. Jag är medveten om att mitt ärende inte behandlas förrän handlingen/arna kommit kommunen tillhanda.

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift