

ANSÖKAN

om tillstånd för servering och provsmakning
av alkoholdrycker enligt alkohollagen
(2010:1622), 8 kap 2 §

Sökande	Org nr/pnr	Namn		
	Tel nr (även rikt nr)	Adress		
	Mobil 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	
	Telefon till serveringsställe (även rikt nr) och mobil nr			
Serveringslokaler	Lokaler inom vilka alkoholservering skall ske			
			
Serveringens omfattning	<input type="checkbox"/> Året runt	Årligen under perioden (fr o m – t o m)	Enstaka tillfälle/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. Serveringstiden är normalt kl. 11.00 - 01.00 enligt kommunens riktlinjer			
Övriga upplysningar, som verksamhetens inriktning, matutbud, dans, underhållning				Prövningsavgift betald (datum, bifoga kvitto)
Underskrift	Underskrift av sökanden		Namnförtydligande/titel	Ansökningsdatum

Postadress
Besöksadress
Telefon o bankgiro
Telefax o postgiro

Tillståndsgruppen
Social Omsorg
271 80 YSTAD

Blekegatan 1
YSTAD

0411 – 57 73 60 (receptionen)
Bankgiro
670-3490

0411 - 746 44
Postgiro
11 42 20-7