

## Ansökan om tillfälligt serveringstillstånd

Personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL).

\* Obligatoriska fält

### Dina uppgifter

Förnamn *	Efternamn *
Personnummer *	Adress
Postnummer	Postort
Telefon *	E-postadress *

### Ansökan avser (välj typ av tillstånd)

<input type="checkbox"/> Enstaka tillfälle/tidsperiod till slutet sällskap	<input type="checkbox"/> Enstaka tillfälle/tidsperiod till allmänheten
<input type="checkbox"/> Tillfällig utvidgning av stadigvarande tillstånd (sortiment, tid och/eller yta)	

### Uppgifter om serveringsstället

Namn på serveringsstället *	Restaurangnummer (0114XXXXXX) *
Gatuadress *	Postnummer *
Postort *	Telefon, dagtid *
E-postadress *	

### Uppgifter om serveringens omfattning

Alkoholdrycker som önskas serveras <input type="checkbox"/> Starköl <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Spritdrycker <input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker	Ange typ av mat som skall serveras alt. bifoga matsedel
Datum (fr.o.m)	Datum (t.o.m)
Serveringen önskas påbörjas klockan	Serveringen önskas avslutas klockan
Ange till vilka alkoholserveringen skall ske	Ange beräknat antal gäster
Ange antal sittplatser i bordservering/matsal	Ange antal sittplatser i ev. utomhusservering
Antal personer som serveringslokalen är godkänd för	Beskriv ev. förändring av lokaler inom vilka alkoholservering ska ske (endast för utökat permanent tillstånd)

**Uppgifter om serveringens personal (20 år eller äldre)**

Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Namn	Personnummer

**Prövningsavgift**

Är prövningsavgiften betald? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Datum för betalning
--	---------------------

**Övrig information**

Övriga upplysningar
---------------------

**Bifoga filer**

Skriftligt medgivande från fastighetsägaren att lokal eller yta får användas <input type="checkbox"/> Bifogas	Ritning över serveringsstället med serveringslokaler <input type="checkbox"/> Bifogas
Beskrivning av verksamhetens inriktning <input type="checkbox"/> Bifogas	Kopia av kvitto på betald prövningsavgift <input type="checkbox"/> Bifogas
Registreringsbevis eller ändringsbevis för bolag eller enskild firma (beviset får inte vara äldre än 3 månader) <input type="checkbox"/> Bifogas	Miljöförvaltningens godkännande av livsmedelshantering <input type="checkbox"/> Bifogas
Prissättning för alkoholdrycker <input type="checkbox"/> Bifogas	Meny / Matutbud <input type="checkbox"/> Bifogas

**Underskrift \***

---

**Ort och datum**

---

**Underskrift**