



SVEDALA KOMMUN

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 alkoholservering 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 o m – 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

Svedala kommun
Vård och omsorg
233 80 Svedala

Tfn 0410-733437
Fax 0410-457 70
e-post lars.berglund@trelleborg.se

Bankgiro 284-9735
Postgiro 36706-0
Org nr 212000-1076