

**ANSÖKAN
om tillstånd enligt 8 kap 2 §
alkohollagen (2010:1622) för
servering av alkoholdrycker**
ANSÖKNINGSUPPGIFTER

Sökande	Org nr/ pnr		Namn	
	Tel nr		Adress	
	Fax nr			
	E-post			
Ansökan avser	<input type="checkbox"/> Nytt tillstånd	<input type="checkbox"/> Ägarskifte	<input type="checkbox"/> Ändrat tillstånd	
Serverings- ställe	Namn		Restaurangnummer	
	Gatuadress		Postnummer och postort	
Serverings- lokaler	Lokaler inom vilka alkoholservering skall ske			
	Jämför markerad ritning betecknad	Högsta antal pers i serveringslokaler	Antal sittplatser i bordsavd/ matsal	
Serveringens omfattning	Året runt	Uteservering	Pausservering	Catering
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Årligen under perioden (fr om - t o m)		Under perioden (fr om - t o m)	
	Servering till			
	<input type="checkbox"/> allmänheten <input type="checkbox"/> Slutet sällskap			
Serverings- tider	Alkoholdrycker som önskas serveras			
	<input type="checkbox"/> Starköl	<input type="checkbox"/> Vin	<input type="checkbox"/> Spritdrycker	<input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker
	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