

ANSÖKNINGSUPPGIFTER

Sökande	Org nr/ pnr		Namn	
	Tel nr		Adress	
	Fax nr			
	E-post			
Serverings- ställe	Namn			Restaurangnummer
	Gatuadress		Postnummer och postort	
Serveringens omfattning	Servering skall ske till (ange till vilka alkoholservering skall ske)			
	Tillställningens art (bröllop, 50-årsfest e dyl)			Beräknat antal gäster
	Alkoholdrycker som önskas serveras <input type="checkbox"/> Starköl <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Spritdrycker <input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker			
Matsservering	Tillagad mat som skall serveras under tillställningen			
Serveringstid	Klockslag då servering önskas påbörjas resp avslutas (11.00 – 01.00 om ej annat beslutas)			
	Datum			
Serverings- ansvarig	Personnummer och namn (skall vara minst 20 år fyllda)			
Tidigare beslut	Datum och diarienummer för senaste beslut som meddelats för samma serveringsställe till slutet sällskap			
Sökandens underskrift	Underskrift av sökanden		Namnförtydligande/titel	Ansökningsdatum

BESLUT – Socialnämnden i Nyköpings kommun

Registrering	Inkommet datum	Diarienummer	Arkivering
Kommunens beslut	Tillstånd beviljas enligt ansökan med stöd av 8 kap 2 § alkohollagen		
	Annat beslut		
	Underskrift av beslutsfattare	Namnförtydligande/befattning	Beslutsdatum/