

**ANSÖKNINGSUPPGIFTER**

<b>Sökande</b>	Org nr/ pnr		Namn	
	Tel nr		Adress	
	Fax nr			
	E-post			
<b>Ansökan avser</b>	<input type="checkbox"/> Nytt tillstånd <input type="checkbox"/> Ägarskifte <input type="checkbox"/> Ändrat tillstånd			
<b>Serveringsställe</b>	Namn			Restaurangnummer
	Gatuadress		Postnummer och postort	
<b>Serveringslokaler</b>	Lokaler inom vilka alkoholservering skall ske			
	Jämför markerad ritning betecknad	Högsta antal pers i serveringslokaler		Antal sittplatser i bordsavd/ matsal
<b>Serveringens omfattning</b>	Året runt	Uteservering	Pausservering	Catering
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Årigen 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				
Alkoholdrycker som önskas serveras				
<input type="checkbox"/> Starköl <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Spritdrycker <input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker				
<b>Serveringstider</b>	Klockslag då servering önskas påbörjas resp avslutas (11.00 - 01.00 om ej annat beslutas)			
<b>Övriga upplysningar</b>				Prövningsavgift betald (datum, bifoga kvitto)
<b>Underskrift</b>	Underskrift av sökanden		Namnförtydligande/titel	Ansökningsdatum