

ANSÖKAN / BESLUT

om tillstånd enligt 8 kap 2 § alkohollagen
(2010:1622) för servering av alkoholdrycker vid
enstaka tillfälle till slutet sällskap

| | | | |
|-------------------------------------|--|------------|--|
| Sökande | Namn | | Organisationsnummer |
| | Adress | | Tel nr |
| | Postadress | | Fax nr |
| Serverings-ansvarig | Namn | | Personnummer |
| Serveringsställe | Namn | | |
| | Gatuadress | Postnummer | Postort |
| Serveringens omfattning | Alkoholdrycker som önskas serveras <input type="checkbox"/> Starköl <input type="checkbox"/> Vin och andra jästa drycker <input type="checkbox"/> Spritdrycker | | |
| | Till vem skall servering ske t ex föreningsmedlemmar, anställda | | Antal medlemmar/anställda i förening/företag |
| | Antal medlemmar/anställda som beräknas närvara vid festen | | Ange matutbud eller bifoga meny |
| Serveringstid | Datum för serveringstillfället | | Klockslag då servering påbörjas resp. avslutas |
| | <input type="checkbox"/> kopia på kvitto för inbetald ansökningsavgift <input type="checkbox"/> föreningsstadgar (behövs endast första gången förening söker tillstånd) <input type="checkbox"/> senaste årsmötesprotokollet varav framgår föreningens firmatecknare <input type="checkbox"/> | | |
| Underskrift av firmatecknare | Att ovanstående uppgifter är riktiga intygas | | Uppdrag/befattning i förening/företag |
| | Namnförtydligande | | |

| | | | |
|-------------------------|--|------------------------------|--------------|
| Beslut | | | |
| Kommunens beslut | <input type="checkbox"/> tillstånd beviljas enligt ansökan | | |
| | Annat beslut | | |
| | Underskrift av beslutsfattare | Namnförtydligande/befattning | Beslutsdatum |

För kompletterande upplysningar se ”Råd och anvisningar för servering till slutet sällskap”

Tillståndsenheten Sydnärke
Milj-,Bygg- och
myndighetsförvaltningen
694 80 Hallsberg

Tel 0582-685184
Fax 0582-685160
e-post mbm@hallsberg.se

Plusgiro: 76898-6
Org nr: 212000-1926