



Ansökan om serveringstillstånd

enligt 8 kap 2 § alkohollagen (2010:1622)

Sökande

Organisationsnummer / personnummer	Namn
Telefon	Adress
Mobiltelefon	Postnummer / Postort
Fax	E-post

Ansökan avser

Nytt tillstånd	Ägarskifte	Ändrat tillstånd
----------------	------------	------------------

Serveringsställe

Namn	Adress	
Postnummer	Postort	Restaurangnummer

Serveringslokaler

Inom vilka lokaler ska servering ske		
Jämför markerad ritning betecknad	Högsta antal pers i serveringslokalen	Antal sittplatser i bordsavdelningen

Serveringens omfattning

Året runt	Uteservering	Pausservering	Catering
Allmänheten	Slutet sällskap	Ärligen under perioden (fr o m-t o m)	Under perioden (fr o m-t o m)
Starköl	Vin	Spritdrycker	Andra jästa alkoholdrycker

Serveringstider

Klockslag då servering önskas påbörjas resp avslutas (11.00 – 01.00 om ej annan beslutas)

Övriga upplysningar

	Prövningsavgift betald
--	------------------------

Underskrift

Namnteckning	
Namnförtydligande	Ort och datum

De uppgifter du lämnar kommer att registreras i ett dataregister. Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen (PUL). Mer information se www.torsby.se/pul