

Dnr:

**ANSÖKAN
om gemensamt serveringsutrymme**

Enligt 8 kap. 14 § alkohollag (2010:1622)

Sökande*Observera att alla sökande ska skriva under ansökan.**Bifoga följande bilaga, ritning över den gemensamma serveringsytan*

Tillståndshavare	Organisationsnummer/personnummer	Serveringsställe

Gemensam serveringsyta

Gemensam serveringsyta, där alkoholservice önskas ske

Adress	Postnummer	Postadress
Högst antal personer på serveringsytan (vid stadigvarande ansökan)	Antal sittplatser på serveringsytan (vid stadigvarande ansökan)	

Serveringens omfattning

Serveringen önskas ske	<input type="checkbox"/> Året runt		
	<input type="checkbox"/> Årligen under perioden	Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.
	<input type="checkbox"/> Enstaka tillfällen/period	Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.
Önskad servering av	<input type="checkbox"/> Spritdrycker	<input type="checkbox"/> Öl	
	<input type="checkbox"/> Vin	<input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker	

Serveringstider

För allmänheten

Om serveringstid inte anges förutsätts det att normaltids avses, det vill säga 11:00 – 01:00

Servering, ange klockslag	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag	Dag före helgdag
Serveringsutrymmet	Från							
	Till							

Underskrifter

Firmatecknarens underskrift

Namnförtydligande

Organisationsnummer

Ansökningsdatum

Firmatecknarens underskrift

Namnförtydligande

Organisationsnummer

Ansökningsdatum

Firmatecknarens underskrift

Namnförtydligande

Organisationsnummer

Ansökningsdatum

Firmatecknarens underskrift

Namnförtydligande

Organisationsnummer

Ansökningsdatum

Firmatecknarens underskrift

Namnförtydligande

Organisationsnummer

Ansökningsdatum