



**Anmälan om provsmakning för tillverkare
(med stadigvarande serveringstillstånd till allmänheten)**

Enligt 8 kap 7 § alkohollagen (2010:1622)

***Obligatorisk uppgift**

Sökande

Företagets namn/Namn*	Person-/Organisationsnummer*
Adress*	Postnummer och ort*
Telefon*	E-post

Kontaktperson (om annan än tillståndshavare)

Namn	Telefon
Adress	Postnummer och ort
E-post	

Tillverkningsställe

Tillverkningsställe	
Adress	Postnummer och ort

Uppgifter om provsmakning

Provsmakningsställe*		Provsmakningens art (t.ex. mässa) *	
Besöksadress*			
Datum*	Från klockan*	Till klockan*	
Provsmakning av: * ☐ Starköl ☐ Vin ☐ Spritdrycker ☐ Andra jästa alkoholdrycker, ex. cider			
Provsmakning till: * ☐ Allmänheten ☐ Slutet sällskap			

Betalningsform*

Ange betalningsform och avgift för deltagare (ex. biljettförsäljning):

--



**Anmälan om provsmakning för tillverkare
(med stadigvarande serveringstillstånd till allmänheten)**

Enligt 8 kap 7 § alkohollagen (2010:1622)

***Obligatorisk uppgift**

Säkerställande av ordning och nykterhet*

Hur säkerställer ni ordning och nykterhet:

Kontaktväg

Jag vill ta emot skrivelser/beslut i ärendet via: * ☐ E-post ☐ Brev

Skickas till: ☐ Sökande ☐ Kontaktperson

Underskrift* (Jag samtycker till att uppgifterna behandlas enligt gällande dataskyddslagstiftning)

Datum	Namnunderskrift	Namnförtydligande
-------	-----------------	-------------------

Skickas till:

Örnsköldsviks kommun
Miljö- och hälsoenheten
891 88 Örnsköldsvik

Skickas via e-post till:

samhallsbyggnad@ornskoldsvik.se

(OBSERVERA att du måste skriva ut blanketten för att signera)

Lämnas i:

Receptionen på stadshuset Kronan
Järnvägsgratan 6, Örnsköldsvik