



Anmälan om serveringslokal för catering

Enligt 8 kap 4, 17 § alkohollagen (2010:1622)

***Obligatorisk uppgift**

Observera att ett stadigvarande serveringstillstånd krävs

Tillståndshavare

Namn/Företagets namn*	Person-/Organisationsnummer*
Adress*	Postnummer och ort*
Telefon (även riktnummer) *	E-post

Serveringsställe

Lokal/verksamhet namn*	Besöksadress*
Lämplighet ur brandsäkerhetssynpunkt*	
<input type="checkbox"/> Godkänd lokal som <u>är</u> anmäld sedan tidigare	Ange datum för godkännande _____
<input type="checkbox"/> Godkänd lokal som <u>inte är</u> anmäld sedan tidigare (om intyg om brandsäkerhet finns bifogas detta)	
<input type="checkbox"/> Privat lokal	

Servering

Datum*	Serveringen påbörjas kl*	Serveringen avslutas kl*	Antal gäster*
Tillställningens typ (bröllop, födelsedag, firmafest etc.)*			
Mat som ska serveras*			

Kontaktväg

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

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

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

Skickas via post till:
Örnsköldsviks kommun
Miljö- och hälsoenheten
891 88 Örnsköldsvik

Lämnas i:
Receptionen på stadshuset Kronan
Järnvägsgatan 6, Örnsköldsvik

Skickas via e-post till:
samhallsbyggnad@ornskoldsvik.se