



**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	

Faktureringsuppgifter

Referensperson	Referensnummer
Faktureringsadress*	

Tillverkningsställe

Tillverkningsställe	
Adress	Postnummer och ort

Uppgifter om provsmakning

Provsmakningsställe*	Provsmakningens art (t.ex. mässa) *	
Besöksadress*		
Datum*	Från klockan*	Till klockan*
Provsmakning av: * <input type="checkbox"/> Starköl <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Spritdrycker <input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker, ex. cider		
Provsmakning till: * <input type="checkbox"/> Allmänheten <input type="checkbox"/> Slutet sällskap		

Betalningsform*

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

Säkerställande av ordning och nykterhet*



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

Enligt 8 kap 7 § alkohollagen (2010:1622)

*Obligatorisk uppgift

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
Järnvägsgatan 6, Örnsköldsvik