



Ansökan om stadigvarande serveringstillstånd

Enligt 8 kap 2 § alkohollagen (2010:1622)

*Obligatorisk uppgift

Sökande

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

Kontaktperson (om annan än Sökande)

| | |
|--------|--------------------|
| Namn | Telefon |
| Adress | Postnummer och ort |
| E-post | |

Faktureringsuppgifter

| | |
|---------------------|----------------|
| Faktureringsadress* | |
| Referensperson | Referensnummer |

Ansökan avser

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ansökan om stadigvarande serveringstillstånd | <input type="checkbox"/> Ansökan om <u>ändring av gällande</u> stadigvarande serveringstillstånd |
|---|--|

Uppgifter om servering

| | | | | |
|--|--|--|---|--|
| Serveringsställe/cateringskök* | Telefon | | | |
| Besöksadress* | | | | |
| Högst antal personer i serveringslokal/-er | Antal sittplatser, inomhus | Antal sittplatser, uteservering | | |
| Serveringens inriktning: * | <input type="checkbox"/> Allmänheten | <input type="checkbox"/> Slutet sällskap | <input type="checkbox"/> Cateringverksamhet | |
| | <input type="checkbox"/> Pausservering | <input type="checkbox"/> Trafikservering | <input type="checkbox"/> Minibar | <input type="checkbox"/> Rumsservering |
| Alkoholdrycker som önskas att serveras: * | <input type="checkbox"/> Starköl | <input type="checkbox"/> Vin | <input type="checkbox"/> Spritdrycker | <input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker, ex. cider |

Serveringens omfattning

| | | | |
|-------------------------------|---|-------------------------------|-------------|
| Servering önskas påbörjas kl* | | Servering önskas avslutas kl* | |
| Serveringsperiod* | <input type="checkbox"/> Året runt | | |
| | <input type="checkbox"/> Årligen under en viss tidsperiod | Datum fr.o.m | Datum t.o.m |
| Uteservering* | <input type="checkbox"/> Året runt | | |
| | <input type="checkbox"/> Årligen under en viss tidsperiod | Datum fr.o.m | Datum t.o.m |



Ansökan om stadigvarande serveringstillstånd

Enligt 8 kap 2 § alkohollagen (2010:1622)

*Obligatorisk uppgift

Handlingar som ska bifogas ansökan*

Se dokumentet "Bilaga till ansökan om stadigvarande serveringstillstånd"

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 via post 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