

Ansökan DNR: Tillstånd för servering av alkoholdrycker

Enligt 8 kap. 2 § alkohollag (2010:1622)

Sida 1 av 4

Sökande

Bolagsnamn/namn		
Adress		
Kontaktperson		
Organisationsnummer/personnummer	Mobil/tel.nr	E-post

Serveringsställe

Serveringsställe/tillredningsställe	
Adress	
Mobil/tel.nr	E-post

Serveringens omfattning

Max antal personer på serveringsstället (enligt räddningstjänsten)			
Antal sittplatser, inomhus (avser stadigvarande ansökan)		Antal sittplatser, uteservering (avser stadigvarande ansökan)	
Utrymmen där alkoholserving kommer att ske (bifoga ritning där serveringsutrymmet är markerat)			
Ansökan avser	<input type="checkbox"/> Stadigvarande serveringstillstånd		
	<input type="checkbox"/> Tillfälligt serveringstillstånd (till allmänheten)		
Serveringsperiod	<input type="checkbox"/> Året runt		
	<input type="checkbox"/> Årligen under viss tidsperiod	Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.
	<input type="checkbox"/> Enstaka tillfällen	Datum	
Servering till	<input type="checkbox"/> Allmänheten	<input type="checkbox"/> Cateringverksamhet	
	<input type="checkbox"/> Slutet sällskap	<input type="checkbox"/> Pausservering	
	<input type="checkbox"/> Trafikservering		

S= B5 HI F

Ansökan skickas tillsammans med bilagor till:

Tel:
Fax:
E-post:

Bankgiro:
Plusgiro:
Org. nr:

Ansökan DNR: Tillstånd för servering av alkoholdrycker

Enligt 8 kap. 2 § alkohollag (2010:1622)

Sida 2 av 4

Servering av följande alkoholdrycker	<input type="checkbox"/> Spritdrycker			
	<input type="checkbox"/> Vin			
	<input type="checkbox"/> Öl			
	<input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker			
Utrymmen för alkoholserving	<input type="checkbox"/> Inomhus			
	<input type="checkbox"/> Uteserving			
	Uteserving önskas vara tillgänglig	<input type="checkbox"/> Året runt	Datum fr.o.m.	
		<input type="checkbox"/> Under perioden	Datum t.o.m.	
Övrigt	<input type="checkbox"/> Minibar			
	<input type="checkbox"/> Rumsserving			
	<input type="checkbox"/> Rätt att krydda spritdryck för servering som snaps			

Serveringstider

Om serveringstid inte anges så förutsätts det att den sökande avser normaltid, det vill säga 11:00 – 01:00

För Allmänheten		Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag	Dag före helgdag
Serveringstid, ange klockslag	Från								
	Till								
Inomhus	Från								
	Till								
Uteserving	Från								
	Till								
Pausservering	Från								
	Till								
Trafikservering	Från								
	Till								

Ansökan skickas tillsammans med bilagor till:

S= B5 HI F

Tel:
Fax:
E-post:

Bankgiro:
Plusgiro:
Org. nr:

Ansökan DNR: Tillstånd för servering av alkoholdrycker

Enligt 8 kap. 2 § alkohollag (2010:1622)

Sida 3 av 4

För Slutet sällskap									
Serveringstid, ange klockslag		Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag	Dag före helgdag
Inomhus	Från								
	Till								
Uteservering	Från								
	Till								
Catering	Från								
	Till								
Pausservering	Från								
	Till								
Trafikservering	Från								
	Till								

Kassaregister

Märke
Antal
Typbeteckning

Tobaksförsäljning

Kommer försäljning av tobaksvaror att ske på serveringsstället?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------------------------------------------------	-----------------------------	------------------------------

Övriga upplysningar

--

Ansökan skickas tillsammans med bilagor till:

S= B5 HI F

Tel:
Fax:
E-post:

Bankgiro:
Plusgiro:
Org. nr:

Ansökan DNR:

Tillstånd för servering av alkoholdrycker

Enligt 8 kap. 2 § alkohollag (2010:1622)

Sida 4 av 4

Bilagor till ansökan

<input type="checkbox"/>	Anmälan framställning snaps
<input type="checkbox"/>	Brandsäkerhet
<input type="checkbox"/>	Finansieringsplan, finansieringen ska styrkas
<input type="checkbox"/>	Firmateckning
<input type="checkbox"/>	Kopia av kvitto på inbetald prövningsavgift
<input type="checkbox"/>	Kunskapsprov, och/eller intyg serveringstillstånd
<input type="checkbox"/>	Köpeavtal/kontrakt, och/eller hyresavtal, arrendeavtal gällande lokalen
<input type="checkbox"/>	Meny
<input type="checkbox"/>	Registreringsbevis
<input type="checkbox"/>	Registrering livsmedelsanläggning
<input type="checkbox"/>	Ritning över serveringsutrymmet
<input type="checkbox"/>	Serveringsansvariga personer
<input type="checkbox"/>	Tillstånd, polisen/hyresvärd för offentlig/privat mark gällande uteservering
<input type="checkbox"/>	Uppskattad försäljning, av alkoholdrycker i kronor
<input type="checkbox"/>	Verksamhetens inriktning
<input type="checkbox"/>	Ägarförhållanden
<input type="checkbox"/>	

Underskrift

Firmatecknarens underskrift
Namnförtydligande
Ansökningsdatum

Remisser kommer att inhämtas från:

Ansökan skickas tillsammans med bilagor till:

Tel:
Fax:
E-post:

Bankgiro:
Plusgiro:
Org. nr: