



SVEDALA KOMMUN

ANSÖKAN

Om tillstånd enligt 8 kap 2 § alkohollagen (2010:1622)

Nytt tillstånd

Ändrad förutsättning

Sökande	Org nr/pnr		Namn	
	Tel nr		Adress	
	Fax nr		Postnr	Postort
	E-post			
Ansökan avser	<input type="checkbox"/> Nytt tillstånd <input type="checkbox"/> Ändrat tillstånd <input type="checkbox"/> Tillfälligt tillstånd, allmänheten			
	<input type="checkbox"/> Cateringverksamhet	<input type="checkbox"/> Provsbakning	<input type="checkbox"/> Gemensam serveringsyta	
Serveringsställe	Namn		Resturangnummer	
	Gatuadress		Postnummer	Postort
Serveringslokaler	Lokaler inom vilka alkoholserving skall ske			
	Jämför markerad ritning betecknad	Högsta antal pers i serveringslokaler	Antal sittplatser i bordsavdelning/matsal	
Serveringens omfattning	<input type="checkbox"/> Året runt	Årligen under perioden (fr o m – t o m)	Under perioden (fr om – t o m)	<input type="checkbox"/> Pausservering
	<input type="checkbox"/> Allmänheten		<input type="checkbox"/> Slutet sällskap	
	Alkoholdryck <input type="checkbox"/> Starköl <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Spritdrycker <input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker			
Serveringstider	Klockslag då servering önskas påbörjas resp avslutas (11.00 - 01.00 om ej annat beslutas)			
Övriga upplysningar				Prövningsavgift betald (datum, bifoga kvitto)
Underskrift	Underskrift av sökanden		Namnförtydligande/titel	Ansökningsdatum

Kommunhuset
Vård och omsorg
233 80 Svedala

Tfn 040-626 81 60
Fax 040-40 43 83
e-post
annelie.lindsjoarildsson@svedala.se

Bankgiro 284-9735
Org nr 212000-1074