



## ANSÖKAN om tillfälligt tillstånd för servering av alkoholdrycker enligt 7 kap 5 § alkohollagen.

### ANSÖKNINGSUPPGIFTER

<b>Sökande</b>	Org. nr/ Pers.nr		Namn
	Tel. nr		Adress
	Fax nr		
	E-post		
<b>Serverings- ställe</b>	Namn		Restaurangnummer
	Gatuadress		Postnummer och postort
<b>Serveringens omfattning</b>	Servering skall ske till <input type="checkbox"/> Allmänheten <input type="checkbox"/> Slutet sällskap		
	Vid slutet sällskap, ange till vilka servering skall ske		Beräknat antal gäster
	Alkoholdrycker som önskas serveras <input type="checkbox"/> Starköl <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Spritdrycker		
<b>Serverings- tid</b>	Klockslag då servering önskas påbörjas resp. avslutas (normalt 11.00-01.00 om ej annat beslutas)		Datum
<b>Serverings- ansvarig</b>	Personnummer och namn		
<b>Tidigare beslut</b>	Datum och diarienummer för senaste beslut som meddelats för samma serveringsställe till slutet sällskap		
<b>Sökandens underskrift</b>	Underskrift av sökanden	Namnförtydligande/titel	Ansökningsdatum

### BESLUT - Alkoholinspektören i Arvika kommun

<b>Registrering</b>	Inkommet datum	Diarienummer	Avgift enligt bilaga A betalad (datum)
<b>Kommunens beslut</b>	Tillstånd beviljas enligt ansökan med stöd av 7 kap 5 § alkohollagen		
	Annat beslut		
	Underskrift av beslutsfattare	Namnförtydligande/befattning	Beslutsdatum