



## ANSÖKAN om tillfälligt tillstånd för servering av alkoholdrycker enligt 8 kap 2 § alkohollagen.

### ANSÖKNINGSUPPGIFTER

<b>Sökande</b>	Org. nr/ Pers.nr		Namn	
	Tel. nr		Adress	
	Fax nr			
	E-post			
<b>Serverings- ställe</b>	Namn / Plats		Eventuellt restaurangnr	
	Gatuadress		Postnummer och postort	
<b>Serveringens omfattning</b>	Servering ska ske till			
	<input type="checkbox"/> Allmänheten	<input type="checkbox"/> Slutet sällskap		
	I vilket sammanhang ska servering ske		Beräknat antal gäster	
<b>Serverings- tid</b>	Datum för serveringen		Klockslag då ni önskar påbörjas respektive avsluta serveringen (normalt gäller klockan 11.00 - 01.00 om inte annat beslutas)	
	Alkoholdrycker som ni önskar servera			
<b>Serverings- ansvarig</b>	<input type="checkbox"/> Spritdrycker	<input type="checkbox"/> Vin	<input type="checkbox"/> Starköl	<input type="checkbox"/> Annan jäst alkoholdryck
	Namn		Personnummer	
<b>Tidigare beslut</b>	Eventuellt datum och diarienummer för tidigare beslut på samma serveringsställe			
<b>Sökandens underskrift</b>	Underskrift av sökanden		Ansökningsdatum	
	Namnförtydligandel			

Ansökan skickar / lämnar ni till Tillståndsenheten, se adress längst ner.

### BESLUT – Tillståndsenheten i Arvika kommun

<b>Registrering</b>	Inkommet datum	Diarienummer	Avgift enligt bilaga A betalad (datum)
	Tillstånd beviljas enligt ansökan med stöd av 8 kap 2 § alkohollagen		
<b>Kommunens beslut</b>	Annat beslut		
	Datum för beslut	Underskrift av beslutsfattare	Namnförtydligande / befattning