



# Anmälan DNR: Provsmakning för tillståndshavare med stadigvarande serveringstillstånd till allmänheten

Enligt 8 kap. 6 § första stycket 1 alkohollag (2010:1622)

Sida 1 av 2

## Tillståndshavare

Tillståndshavare
Organisationsnummer/personnummer

## Serveringsställe

Serveringsställe
Adress

## Provsmakningens omfattning

Provsmakning av	<input type="checkbox"/> Spritdryck	
	<input type="checkbox"/> Vin	
	<input type="checkbox"/> Starköl	
	<input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker	
Datum för tillställning	Provsmakning kommer att påbörjas, ange klockslag	Provsmakning kommer att avslutas, ange klockslag
Provsmakningens art (t.ex. mässa)		
<b>Ange om andra partihandlare kommer att delta vid provsmakningen</b>		
Deltagare (bolagsnamn/namn)		

Anmälan skickas till:

**Postadress:** Arjeplogs kommun, 938 81 Arjeplog. **Besöksadress:** Tingsbacka, Storgatan 20. **Telefon:** 0961-140 00

**Organisationsnr:** 212000-2668. **Webb:** www.arjeplog.se. **E-post:** kommun@arjeplog.se

# Anmälan DNR:

## Provsmakning för tillståndshavare med stadigvarande serveringstillstånd till allmänheten

Enligt 8 kap. 6 § första stycket 1 alkohollag (2010:1622)

Sida 2 av 2

### Betalningsform

Ange betalningsform och avgift för deltagare (ex. biljettförsäljning)

### Säkerställande av ordning och nykterhet

Ange hur ni säkerställer ordning och nykterhet

### Underskrift

Firmatecknarens underskrift

Namnförtydligande

Anmälningsdatum