



# Ansökan DNR: Gemensamt serveringsutrymme

Enligt 8 kap. 14 § alkohollag (2010:1622)

## Sökande

**Observera att alla sökande ska skriva under ansökan.**

Bifoga följande bilaga, ritning över den gemensamma serveringsytan

| Tillståndshavare | Organisationsnummer/personnummer | Serveringsställe |
|------------------|----------------------------------|------------------|
|                  |                                  |                  |
|                  |                                  |                  |
|                  |                                  |                  |
|                  |                                  |                  |
|                  |                                  |                  |

## Gemensam serveringsyta

|   |  |
|---|--|
| Gemensam serveringsyta, där alkoholservering önskas ske                   |  |
| Adress  |  |
| Högst antal personer på serveringsytan, fylls i vid stadigvarande ansökan | Antal sittplatser på serveringsytan, fylls i vid stadigvarande ansökan |

## Serveringens omfattning

|                        |                          |                                 |               |              |
|------------------------|--------------------------|---------------------------------|---------------|--------------|
| Serveringen önskas ske | <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 eller period | Datum fr.o.m. | Datum t.o.m. |
| Önskad servering av    | <input type="checkbox"/> | Spritdrycker                    |               |              |
|                        | <input type="checkbox"/> | Vin                             |               |              |
|                        | <input type="checkbox"/> | Öl                              |               |              |
|                        | <input type="checkbox"/> | Andra jästa alkoholdrycker      |               |              |

## Serveringstider

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

| Serveringstid, ange klockslag |      | Måndag | Tisdag | Onsdag | Torsdag | Fredag | Lördag | Söndag | Dag före helgdag |
|-------------------------------|------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|------------------|
| Serveringsutrymmet            | Från |        |        |        |         |        |        |        |                  |
|                               | Till |        |        |        |         |        |        |        |                  |

## Underskrift

| Firmatecknarens underskrift | Namnförtydligande | Organisationsnummer | Ansökningsdatum |
|-----------------------------|-------------------|---------------------|-----------------|
|                             |                   |                     |                 |
|                             |                   |                     |                 |
|                             |                   |                     |                 |
|                             |                   |                     |                 |
|                             |                   |                     |                 |

Anmälan skickas till: