Infoga logotyp för kommunen

Ansökan DNR:
Provsmakning för partihandlare och tillverkare

Enligt 8 kap. 6 § och 7 § andra stycket alkohollag (2010:1622)

Sökande

Bolagsnamn/namn		
Adress	Postnummer	Postort
Kontaktperson		
Organisationsnummer/personnummer	Telefonnummer	E-post

Provsmakningsställe

Provsmakningsställe		
Adress	Postnummer	Postort
Telefonnummer		
Maximalt antal personer i lokalen		
Utrymmen där provsmakning kommer att ske (bifoga ritning där serveringsutrymmet är markerat)		

Provsmakningens omfattning

Ansökan avser	◯ Stadigvarande provsmakningstillstånd (**tillverkare**)		
	◯ Tillfälligt provsmakningstillstånd (**partihandlare och tillverkare**)		
Serveringsperiod	◯ Året runt (stadigvarande)		
	◯ Årligen under viss tidsperiod (stadigvarande)	Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.
	◯ Tillfälligt under viss period	Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.
	◯ Tillfälligt vid enstaka tillfällen	Ange datum	
Uteservering (avser endast stadigvarande ansökan)	◯ Året runt (stadigvarande)		
	◯ Årligen (stadigvarande) under viss tidsperiod	Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.
Provsmakning av följande alkoholdrycker eller alkoholdryckslikande preparat	☐ Spritdrycker		
	☐ Vin		
	☐ Starköl		
	☐ Andra jästa alkoholdrycker (till exempel cider)		
	☐ Alkoholdryckslikande preparat (alkoglass eller liknande)		

Provsmakningstider

Serveringstid	
Inomhus	Ange dag och tid
Utomhus	Ange dag och tid

Samarrangör

Gäller endast partihandlare

Provsmakningen kommer att hållas tillsammans med följande partihandlare.
Bolagsnamn/namn

Bilagor till ansökan

- ☐ Dokumentation om brandsäkerhet
- ☐ Registreringsbevis (kan fås hos Bolagsverket)
- ☐ Ritning över serveringsutrymmet
- ☐ Ägarförhållanden (lämna in uppgifter om bolagsandelar/aktiefördelning samt styrk ägarförhållandet med exempelvis ett bolagsstämmoprotokoll)
- ☐ Intyg om godkänt kunskapsprov (kan lämnas in under prövningens gång)
- ☐ Förteckning över serveringsansvariga personer (kan lämnas in efter beslut har tagits)

Övriga upplysningar

Underskrift

Firmatecknarens underskrift
Namnförtydligande
Datum

Ansökan skickas till:

Kommun	Tel:	Bankgiro:
Adress	E-post:	Plusgiro:
123 45 Postort		Org. nr: