Infoga logotyp för kommunen

Anmälan DNR:

Provsmakning för tillståndshavare med stadigvarande serveringstillstånd till allmänheten

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

Tillståndshavare

Tillståndshavare
Organisationsnummer/personnummer

Serveringsställe där provsmakning ska ske

Serveringsställe		
Adress	Postnummer	Postort

Provsmakningens omfattning

Provsmakning av	☐ Spritdryck	
	☐ Vin	
	☐ Starköl	
	☐ Andra jästa alkoholdrycker (till exempel cider)	
	☐ Alkoholdrycksliknande preparat (alkoglass eller liknande)	
Datum för tillställning	Provsmakning kommer att påbörjas, ange klockslag	Provsmakning kommer att avslutas, ange klockslag
Provsmakningens art (till exempel mässa)		
Kommer partihandlare att delta i tillställningen?	☐ Ja, ange vilka nedan ☐ Nej	
Deltagare (bolagsnamn/namn)		

Betalning

Beskriv hur gästerna kommer att betala för provsmakningen (till exempel biljettförsäljning)

Säkerställande av ordning och nykterhet

Beskriv hur ni kommer att säkerställa ordning och nykterhet under provsmakningen

Underskrift

Firmatecknarens underskrift
Namnförtydligande
Datum

Anmälan skickas till:

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