



## Ansökan om tillstånd enligt 8 kap 2 § alkohollagen

(2010:1622) för servering av alkoholdrycker

### Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Nytt tillstånd	<input type="checkbox"/> Ägarskifte	<input type="checkbox"/> Ändrat tillstånd
---	-------------------------------------	---

### Sökande\* (Aktiebolag, handelsbolag eller enskild firma)

Namn (fysisk person: efternamn, alla förnamn; juridisk person: firmanamn)	Personnr/Organisationsnr
Gatuadress	Telefon dagtid (även riktnr)
Postnummer och ort	E-post

### Serveringsställe (Restaurang eller annan lokal)

Namn	Restaurangnummer
Gatuadress	Postnummer och ort

### Serveringslokaler

Lokaler inom vilka alkoholserving skall ske		
Jämför ritning betecknad	Högsta antal personer i serveringslokaler	Antal sittplatser i bordsavd/matsal

### Serveringens omfattning

<input type="checkbox"/> Året runt	<input type="checkbox"/> Uteservering	<input type="checkbox"/> Pausservering	<input type="checkbox"/> Catering
Ärligen under perioden (fr o m – t o m)		Under perioden (fr o m – t o m)	
Servering till			
<input type="checkbox"/> Allmänheten <input type="checkbox"/> Slutet sällskap			
Alkoholdrycker som önskas serveras			
<input type="checkbox"/> Starköl <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Spritdrycker <input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker			

### Serveringstider (Serveringen får normalt pågå mellan 11.00 och 01.00)

Serveringen ska påbörjas tidigast klockan	Avslutas senast klockan
---	-------------------------

### Övriga upplysningar

	Prövningsavgift betald datum (bifoga kvitto)
--	--

### Underskrift (av behörig firmatecknare)

Underskrift	Namnförtydligande/titel	Ansökningsdatum
-------------	-------------------------	-----------------

**Ansökningsavgift ska betalas till bg 991-1991 innan ansökan prövas. Ange ref 62300-31120-27900.**

\* Personuppgifter som lämnas i samband med ansökan databehandlas för administration av ärendet. Ändamålet är därför att handlägga, administrera, utöva tillsyn och i förekommande fall avgiftsdebitera ansökningar/ärenden inom nämndens ansvarsområde. Behandling sker enbart för dess ändamål och uppgifterna kommer inte att lämnas ut till någon annan. Information om registrerade personuppgifter lämnas efter skriftlig begäran ställd till Personuppgiftsansvarig, Oxelösunds kommun, Vård- och omsorgsnämnden, 613 81 Oxelösund. Vill Du begära rättelse av felaktig eller missvisande uppgift kan Du vända dig till samma adress eller ringa 0155-380 00.