



Ansökan DNR: Provsmakning för partihandlare och tillverkare

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

Sökande

Sida 1 av 2

Bolagsnamn/namn		
Adress		
Kontaktperson		
Organisationsnummer/personnummer	Mobil/tel.nr	E-post

Provsmakningsställe

Provsmakningsställe
Adress
Mobil/tel.nr

Provsmakningens omfattning

Max antal personer i lokalen			
Antal sittplatser, inomhus (avser stadigvarande ansökan)		Antal sittplatser, uteservering (avser stadigvarande ansökan)	
Utrymmen där provsmakning kommer att ske (bifoga ritning där serveringsutrymmet är markerat)			
Ansökan avser	<input type="checkbox"/> Stadigvarande provsmakningstillstånd (tillverkare)		
	<input type="checkbox"/> Tillfälligt provsmakningstillstånd (partihandlare)		
Serveringsperiod	Året runt		
	Årligen under viss tidsperiod	Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.
	Enstaka tillfällen eller period	Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.
Uteservering (avser endast stadigvarande ansökan)	Året runt		
	Årligen under viss tidsperiod	Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.
Provsmakning av följande alkoholdrycker	<input type="checkbox"/> Spritdrycker		
	<input type="checkbox"/> Vin		
	<input type="checkbox"/> Öl		
	<input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker		

SIGNATUR

Anmälan skickas till:

Kommun
Adress
123 45 Postort

Tel:
Fax:
E-post:

Bankgiro:
Plusgiro:
Org. nr:



Ansökan DNR: Provsmakning för partihandlare och tillverkare

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

Sida 2 av 2

Provsmakningstider

Om provsmakningstid inte anges så förutsätts det att den sökande avser normalt tid, det vill säga 11:00 – 01:00

Serveringstid, ange		Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag	Dag före
Inomhus	Från								
	Till								
Utomhus	Från								
	Till								

Samarrangör

Provsmakningen kommer att hållas tillsammans med följande partihandlare.

Bolagsnamn/namn

Bilagor till ansökan

<input type="checkbox"/> Brandsäkerhet
<input type="checkbox"/> Firmateckning
<input type="checkbox"/> Kopia av kvitto på inbetald prövningsavgift
<input type="checkbox"/> Kunskapsprov
<input type="checkbox"/> Registreringsbevis
<input type="checkbox"/> Ritning över serveringsutrymmet
<input type="checkbox"/> Serveringsansvariga personer
<input type="checkbox"/> Uppskattad försäljning
<input type="checkbox"/> Ägarförhållanden

Övriga upplysningar

--

Underskrift

Firmatecknarens underskrift

Namnförtydligande

Ansökningsdatum

--