



SVEDALA KOMMUN

ANSÖKAN

Om tillstånd enligt 8 kap 2 § alkohollagen (2010:1622)

Sökande	Org nr/pnr			Namn	
	Tel nr			Adress	
	Fax nr			Postnr	Postort
	E-post				
Ansökan avser	☐ Nytt tillstånd ☐ Ändrat tillstånd ☐ Tillfälligt tillstånd, allmänheten				
	☐ Cateringverksamhet		☐ Provsbakning		☐ Gemensam serveringsyta
Serverings-ställe	Namn			Restaurangnummer	
	Gatuadress			Postnummer	Postort
Serverings-lokaler	Lokaler inom vilka alkoholservering skall ske				
	Jämför markerad ritning betecknad		Högsta antal pers i serveringslokaler	Antal sittplatser i bordsavdelning/matsal	
Serveringens omfattning	☐ Året runt	Årligen under perioden (fr o m – t o m)		Under perioden (fr o m – t o m)	☐ Pausservering
	☐ Allmänheten			☐ Slutet sällskap	
	Alkohol dryck ☐ Starköl ☐ Vin ☐ Spritdrycker ☐ Andra jäsna alkohol drycker				
Serverings-tider	Klockslag då servering önskas påbörjas resp avslutas (11.00 - 01.00 om ej annat beslutas)				
Övriga upplysningar					Prövningsavgift betald (datum, bifoga kvitto)
Underskrift	Underskrift av sökanden			Namnförtydligande/titel	
				Ansökningsdatum	

Kommunhuset
Vård och omsorg
233 80 Svedala

Tfn 040-626 81 60
Fax 040-40 43 83
e-post
annelie.lindsjoarildsson@svedala.se

Bankgiro 284-9735
Postgiro 367 06-0
Org nr 212000-1074