

Ansökan - Provsmakning för partihandlare och tillverkare

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

Sökande

Bolagsnamn/namn	Organisationsnummer/personnummer
Adress	Postadress
Kontaktperson	Mobilnr/Tel.nr
Epost	

Serveringsställe

Serveringsställe
Adress

Provsmakningsställe

Provsmakningsställe
Adress
Mobil/tel.nr

Provsmakningens omfattning

Max antal personer i lokalen			
Antal sittplatser inomhus (avser stadigvarande ansökan)		Antal sittplatser utomhus (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			
<input type="checkbox"/> Året runt			
<input type="checkbox"/> Årligen under viss tidsperiod		Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.
<input type="checkbox"/> Enstaka tillfällen eller period		Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.
Uteservering (avser stadigvarande ansökan)			
<input type="checkbox"/> Året runt			
<input type="checkbox"/> Årligen under viss tidsperiod		Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.
Provsmakning av följande drycker			
<input type="checkbox"/> Spritdrycker	<input type="checkbox"/> Vin	<input type="checkbox"/> Öl	<input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker



Provsmakningstider

Om provsmakningstid inte anges så förutsätts det att den sökande avser normaltid, 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
Anmälningdatum

Ifylld blankett skickas till: Miljöskyddsnämnden, 441 81 ALINGSÅS

Registrering av personuppgifter

Personuppgifter som lämnas via ansökningar/anmälningar kommer att registreras i miljöskyddskontorets datoriserade ärende- och tillsynsregister. Mer information finns i bilagan "Så behandlar vi dina personuppgifter" eller på www.alingsas.se