

# ANSÖKAN

## Tillstånd för provsmakning för partihandlare och tillverkare.

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

### Ansökningsuppgifter

<b>Sökande</b>	Org nr/ pers.nr		Namn	
	Tel nr/ mobilnr		Adress	
	Kontakt- person		Post- adress	
	E-post			
<b>Provsmaknings- ställe</b>	Namn			
	Gatuadress		Postnummer och ort	
<b>Omfattning</b>	Maximalt antal personer i lokalen			
	Antal sittplatser inomhus (avser stadigvarande ansökan)		Antal sittplatser uteservering (avser stadigvarande ansökan)	
	Utrymme där provsmakning kommer att ske (bifoga ritning där serveringsytan är markerad)			
<b>Ansökan avser</b>	<input type="checkbox"/> Stadigvarande provsmakningstillstånd (tillverkare)			
	<input type="checkbox"/> Tillfälligt provsmakningstillstånd (partihandlare)			
<b>Serverings- period</b>	<input type="checkbox"/> Året runt			
	<input type="checkbox"/> Årligen under viss tidsperiod	Datum fr o m		Datum t o m
	<input type="checkbox"/> Enstaka tillfälle eller period	Datum fr o m		Datum t o m
<b>Uteservering</b> (avser endast stadigvarande ansökan)	<input type="checkbox"/> Året runt			
	<input type="checkbox"/> Årligen under viss tidsperiod	Datum fr o m		Datum t o m
<b>Provsmakning av följande alkoholdrycker</b>	<input type="checkbox"/> Sprit	<input type="checkbox"/> Öl	<input type="checkbox"/> Alkoholdrycksliknande preparat	
	<input type="checkbox"/> Vin	<input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker		

### Provsmakningstider

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

Serveringstid		Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag	Dag före helgdag
<b>Inomhus</b>	Från								
	Till								
<b>Utomhus</b>	Från								
	Till								

**Samarrangör**

Provsmakningen kommer att hållas tillsammans med följande partihandlare (bolagsnamn):


**Bilagor till ansökan**

<input type="checkbox"/> Brandsäkerhet
<input type="checkbox"/> Firmateckning
<input type="checkbox"/> Kvitto på inbetald ansökningsavgift
<input type="checkbox"/> Kunskapsprov
<input type="checkbox"/> Registreringsbevis
<input type="checkbox"/> Ritning serveringsyta
<input type="checkbox"/> Serveringsansvarig personal
<input type="checkbox"/> Uppskattad försäljning
<input type="checkbox"/> Ägarförhållanden
<input type="checkbox"/> Övrigt, ange

**Övriga upplysningar**

--

**Underskrift**

<b>Firmatecknares underskrift</b>	
<b>Namnförtydligande</b>	
<b>Ansökningsdatum</b>	

Vi behandlar personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Läs mer på [www.katrineholm.se/personuppgifter](http://www.katrineholm.se/personuppgifter).