

SOCIAL SEKTOR
IFO

Tillstånd enl 8 kap 2 § alkohollagen
(2010:1622) för servering av alkohol-
drycker vid **enstaka tillfällen/tidsperiod**

Sökande

Företagets namn		Person-/Org nr
Gatuadress		Telefon
Post nr , Ort	Fax	E-post

Serveringsställe

Namn		Rest nr
Gatuadress	Post nr	Ort

Serveringens omfattning

Alkoholdrycker som önskas serveras <input type="checkbox"/> Starköl <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Spritdrycker <input type="checkbox"/> Övriga jästa drycker	Servering till <input type="checkbox"/> Allmänheten <input type="checkbox"/> Slutet sällskap
---	---

Serveringstider

Klockslag då servering önskas påbörjas resp avslutas (11.00-01.00 om ej annat beslutas).	Datum (fr o m-t o m)
--	----------------------

Serveringsansvarig

Namn	Pers nr
------	---------

Sökandens underskrift

Namnteckning	Namnförtydligande
--------------	-------------------

Beslut

<input type="checkbox"/> Tillstånd beviljas enligt ansökan <input type="checkbox"/> Ansökan avslås	Beslutdatum	Avgift erlagd datum
Underskrift	Namnförtydligande, befattning	

|