



Ansökan om tillfälligt serveringstillstånd

enligt 8 kap 2 § alkohollagen (2010:1622) för servering av alkoholdrycker vid enstaka tillfälle/tidsperiod

Sökande Firmanamn/namn		Serveringsstället Namn		Restaurangnummer
Gatuadress		Gatuadress		
Postnummer	Ort	Postnummer	Ort	
Organisationsnummer	Telefon	E-postadress	Telefon	

Ansökan avser

Typ av servering <input type="checkbox"/> Servering till allmänhet	<input type="checkbox"/> Servering till slutet sällskap	Pausservering <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
--	---	---	------------------------------

Serveringens omfattning

Ange till vilka som alkoholserveringen ska ske		Typ av arrangemang	
Beräknat antal gäster	Personer lokalen är godkänd för	Antal sittplatser Inomhus	Ev. utomhus
Alkoholdrycker som önskas serveras (Tillfälligt serveringstillstånd för spritdrycker ges inte)			
<input type="checkbox"/> Starköl	<input type="checkbox"/> Vin	<input type="checkbox"/> Andra jästa drycker	

Serveringstid

Datum Från och med		Klockslag då servering önskas pågå Från och med	
Till och med		Till och med	

Matsservering

Tillagad mat som ska serveras under arrangemanget (ange vad)
--

Serveringsansvarig (den serveringsansvarige ska vara minst 20 år fyllda)

Förnamn	Efternamn	Personnummer
---------	-----------	--------------

Tidigare beslut

Datum och diarienummer för senaste beslut som getts för samma serveringsställe till slutet sällskap

Sökande

Personuppgifter behandlas i enlighet med personuppgiftslagen (PuL). Personuppgiftsansvarig är Socialnämnden.

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

Skickas till
Ljungby kommun
Alkoholhandläggare
Södra Torggatan 1
341 83 Ljungby