ANSÖKAN OM TILLFÄLLIGT PROVSMAKNINGSTILLSTÅND I NY LOKAL

Insändes till

Sölvesborgs kommun
Kommunkansliet
Alkoholhandläggaren
294 80 SÖLVESBORG
Telefon 0454-811 59
E-post: kommunkansli@solvesborg.se

<table>
<tr><td rowspan="4">Tillståndshavare</td><td>Namn:</td><td colspan="2">Orgnr/persnr:</td></tr>
<tr><td>Adress:</td><td colspan="2">Telefon/mobil:</td></tr>
<tr><td>Postadress:</td><td colspan="2">Faxnr:</td></tr>
<tr><td>E-post:</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">Serveringsställe</td><td>Namn:</td><td colspan="2">Serveringslokaler (ex. matsal, lounge, uteservering osv):</td></tr>
<tr><td>Adress:</td><td colspan="2">Postadress:</td></tr>
<tr><td>Datum:</td><td>Från kl.</td><td>Till kl.</td></tr>
<tr><td rowspan="3">Partihandlare (deltagande)</td><td colspan="3">Namn, organisationsnr:</td></tr>
<tr><td colspan="3">Namn, organisationsnr:</td></tr>
<tr><td colspan="3">Namn, organisationsnr:</td></tr>
<tr><td>Vilken dryck avses att serveras?</td><td colspan="3">(Tänk på att även erbjuda alkoholfria alternativ)</td></tr>
<tr><td>Underskrift</td><td>Underskrift av sökande:</td><td>Namnförtydligande/befattning:</td><td>Datum:</td></tr>
</table>

Bifoga till ansökan:

* Markupplåtelseavtal och/eller intyg om dispositionsrätt över lokal.

* Verksamhetsbeskrivning, dvs. vad för typ av provsmakning rör det sig om: ex. på en mässa? För ett slutet sällskap? Till vilken målgrupp riktar sig provsmakningen?

* Ritning över lokal.

* Kopia på befintligt serveringstillstånd alternativt intyg/betyg om branschvana.

* Eventuellt intyg om godkänt samlingstält samt anmälan om samlingstält om detta ska nyttjas, anmälningsblankett finns på följande hemsida: www.raddning.com.

* Eventuellt anmälan om ny serveringsansvarig personal om detta önskas i samband med arrangemanget (separat blankett för detta).