



ORSA KOMMUN

# ANSÖKAN OM TILLSTÅND FÖR PROVSMAKNING FÖR TILLVERKARE

enligt 8 kap 7 § alkohollagen (2010:1622)

- allmänheten/slutet sällskap
- stadigvarande/tillfälligt

## Sökande

Namn (fysisk person: efternamn, förnamn; juridisk person: firmanamn)		Personnummer/organisationsnummer	
Utdelningsadress		Postnummer	Ort
Telefon	Mobiltelefon	E-postadress	

## Tillverkningsställe

Namn		Restaurangnummer		
Besöksadress		Postnummer	Ort	
Telefon	Mobiltelefon	E-postadress		
Lokaler inom vilka alkoholservering önskas (lagerlokal el. dyl.)			<input type="checkbox"/> Uteservering	Jämför markerad ritning, betecknad

## Serveringens omfattning

<input type="checkbox"/> Stadigvarande (året runt)	<input type="checkbox"/> Tillfälligt, under perioden (fr.o.m. – t.o.m.)	<input type="checkbox"/> Årligen, under perioden (fr.o.m. – t.o.m.)		
<b>Allmänheten:</b>	<input type="checkbox"/> Starköl	<input type="checkbox"/> Vin	<input type="checkbox"/> Spritdrycker	<input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker
<b>Slutet sällskap:</b>	<input type="checkbox"/> Starköl	<input type="checkbox"/> Vin	<input type="checkbox"/> Spritdrycker	<input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker

## Serveringstider

<b>Serveringslokaler</b> , från klockan	till klockan	<b>Uteservering</b> , från klockan	till klockan
---	--------------	------------------------------------	--------------

## Uppgifter om provsmakningen (endast vid tillfälligt tillstånd för provsmakning till slutet sällskap)

Typ av sällskap (förening, företag el. dyl.)		Beräknat antal gäster
Beställare/kontaktperson		Telefon/mobiltelefon
Namn		Personnummer
<b>Serveringsansvarig:</b>		

## Ansökningsavgift (handling som styrker betalning ska bifogas)

Betald, datum	Belopp, kr
---------------	------------

**PUL** Enligt personuppgiftslagen (1998:204) får ingen registrering av personuppgifter ske utan personens medgivande. När du sänder in dina personuppgifter godkänner du att Orsa kommun lagrar och behandlar de personuppgifter du lämnat. Personuppgifterna som lämnas i samband med ansökan kommer att behandlas för hantering av ansökan, upprättande av tillståndregister samt för tillsyn.

Du har rätt att en gång per år, efter skriftlig ansökan, få reda på vilka uppgifter om dig som behandlas inom kommunen. Om du vill ha reda på det lämnar du din undertecknade ansökan till den som är personuppgiftsansvarig, det vill säga antingen kommunstyrelsen eller den nämnd som svarar för den verksamhet det gäller. Se nedan. Du kan också begära rättelse om uppgifterna skulle visa sig vara felaktiga.

Personuppgiftsansvarig myndighet: Orsa kommun, Omsorgen, 794 21 ORSA

## Underskrift

Sökanden/behörig firmatecknare	Namnförtydligande	Datum
--------------------------------	-------------------	-------

Postadress  
Box 23  
794 21 ORSA

Besöksadress  
Lillågatan 2

Telefon  
0250-55 23 50  
Fax  
0250- 55 23 51

E-Post  
omsorg@orsa.se

Bankgiro  
797-7200  
Plusgiro  
12 42 60-1

Org.nummer  
212000-2189