



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.)		
Allmänheten:	<input type="checkbox"/> Starköl	<input type="checkbox"/> Vin	<input type="checkbox"/> Spritdrycker	<input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker
Slutet sällskap:	<input type="checkbox"/> Starköl	<input type="checkbox"/> Vin	<input type="checkbox"/> Spritdrycker	<input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker

Serveringstider

Serveringslokaler, från klockan	till klockan	Uteservering, 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
Serveringsansvarig:		

Ansökningsavgift (handling som styrker betalning ska bifogas)

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

Information om behandling av personuppgifter

Orsa kommun kommer att behandla dina/era personuppgifter för myndighetsutövning och andra arbetsuppgifter inom nämndens verksamhetsområde. Uppgifterna används enligt dataskyddsförordningens artikel 6.1. Uppgifterna förvaras i ett dokument- och ärendehanteringssystem/verksamhetssystem och gallras enligt gällande dokumenthanteringsplan. Uppgifterna kan komma att överföras till andra system inom kommunen samt externa myndigheter/ verksamheter. För mer information om detta så kontaktar du verksamhetens dataskyddskontaktperson. Läs mer om personuppgifter och behandling av personuppgifter på www.orsa.se

Underskrift

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

Postadress
Box 23
794 21 ORSA

Besöksadress
Lillägatan 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