



ORSA KOMMUN

## ANMÄLAN

om kryddning av snaps 8 kap 3 § alkohollagen (2010:1622)

Tillståndshavare	Namn	Orgnr/ persnr
	Adress	Tel nr
	Postadress	Fax nr
	E-postadress	Restaurangnummer

Serveringsställe	Namn		
	Gatuadress	Postnummer	Postort

Spritdryck	Namn på spritdryck
Volym per år	Uppskattad volym per år
Kryddor	Namn på kryddor som ska användas

Underskrift	Underskrift av sökanden	Namnförtydligande	Datum
-------------	-------------------------	-------------------	-------

Registrering		
<input type="checkbox"/> Kryddning av snaps registrerad enligt uppgifter i anmälan		
Underskrift	Namnförtydligande/befattning	Datum

Postadress  
Box 23  
794 21 ORSA

Besöksadress  
Lillågatan 2

Telefon  
0250-55 23 50

E-post  
omsorg@orsa.se

Bankgiro  
797- 7200  
Plusgiro  
12 42 60-1

Org.nummer  
212000-2189