

Huvudsökande bolag

Vid ansökan om gemensam serveringsyta utses ett av bolagen som huvudsökande. Som huvudsökande är man tillståndsenhetens kontaktperson i ansökan. All kommunikation och fakturering i ansökningsärendet med mera sker med det huvudsökande bolaget. I bilagan medsökande bolag anges bolagen som ansöker om gemensam serveringsyta. Huvudsökande bolag har inte ett större ansvar för den gemensamma serveringsytan. Samtliga tillståndshavare delar solidariskt på ansvaret för den gemensamma serveringsytan.

Huvudsökande bolag	Organisationsnummer
Adress	Postnummer och ort
E-postadress	Telefonnummer
Kontaktperson	Mobilnummer

Gemensam serveringsyta

Gemensam serveringsyta	
Adress	Postnummer och ort

Serveringens omfattning

Allmänheten	Slutet sällskap
Stadigvarande (året runt)	
Årligen	Under perioden (fr.o.m.-t.o.m.):
Tillfälligt	Under perioden (fr.o.m.-t.o.m.):

Gästantal och serveringslokal

Maxantal i lokalen	Antal sittplatser inomhus	Servering utomhus Uteservering	Antal sittplatser i uteservering
Ange inom vilka lokaler alkoholserving ska ske (bifoga även markerad ritning i A4-format)			

Andra upplysningar

Underskrift

Firmatecknare	Datum
---------------	-------

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.

Gemensam serveringsyta

Gemensam serveringsyta	
Adress	Postnummer och ort

Medsökande

Bolagets namn	Organisationsnummer
Serveringsställets namn (det egna serveringsstället)	Datum
Underskrift av firmatecknare	Namnförtydligande

Medsökande

Bolagets namn	Organisationsnummer
Serveringsställets namn (det egna serveringsstället)	Datum
Underskrift av firmatecknare	Namnförtydligande

Medsökande

Bolagets namn	Organisationsnummer
Serveringsställets namn (det egna serveringsstället)	Datum
Underskrift av firmatecknare	Namnförtydligande

Medsökande

Bolagets namn	Organisationsnummer
Serveringsställets namn (det egna serveringsstället)	Datum
Underskrift av firmatecknare	Namnförtydligande

Medsökande

Bolagets namn	Organisationsnummer
Serveringsställets namn (det egna serveringsstället)	Datum
Underskrift av firmatecknare	Namnförtydligande

Kopiera blanketten om du vill ange fler medsökande bolag.**Postadress**
Box 23
794 21 Orsa**Besöksadress**
Lillågatan 2**Telefon**
0250-55 23 50
Fax
0250-55 23 51**E-post**
orsa.kommun@orsa.se**Webbplats**
www.orsa.se**Org.nr**
212000-2189**Bankgiro**
797-7200
Postgiro
12 42 60-1