



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

## 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](http://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](mailto:omsorg@orsa.se)

Bankgiro  
797-7200  
Plusgiro  
12 42 60-1

Org.nummer  
212000-2189