

BLANKETT

C
**ANSÖKAN enligt 8 kap 2 § alkohollagen (2010:1622)
om stadigvarande serveringstillstånd**

Sökande	Bolagets/föreningens namn	Organisationsnummer	Telefonnummer
	Fakturaadress	Postnummer	Postort
	E-post (om denna anges används e-post i kommunikationen)		
Kontakt- person	Namn		Mobilnummer

Serverings- ställe eller tillverknings- ställe och lokaler	Namn på serveringsstället		
	Gatuadress	Postnr	Postort
	Högsta antal pers. i lokalen	Antal sittplatser på serveringsytan	Antal sittplatser på uteservering
	Lokaler inom vilken servering ska ske (markeras även på ritning), gäller ej cateringtillstånd		
Ansökan avser	<input type="checkbox"/> Nyansökan		<input type="checkbox"/> Ändring av befintligt serveringstillstånd
	<input type="checkbox"/> Restaurangverksamhet		<input type="checkbox"/> Cateringverksamhet för slutet sällskap
	<input type="checkbox"/> Provsbakning vid tillverkningsställe	<input type="checkbox"/> Pausservering	<input type="checkbox"/> Festvåning/slutet sällskap
Serveringens omfattning	Servering till: <input type="checkbox"/> Allmänheten <input type="checkbox"/> Slutet sällskap	Uteservering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Ange mått på uteserveringx.....meter	
	Alkoholdrycker som önskas serveras: <input type="checkbox"/> Starköl <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Spritdrycker		
	<input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker* <input type="checkbox"/> Alkoholdrycksliknande preparat**		
*Exempelvis cider, fruktvin eller drycker som framställts genom jäsnings av andra växtdelar ** Exempelvis alkoglass, jello-shots, frusna drinkar, alkoholhaltiga tilltugg			

Serverings- tider	<input type="checkbox"/> Året runt	<input type="checkbox"/> Årligen under perioden: (Ange period fr.o.m. - t.o.m)
	Vi ansöker om serveringstid: <input type="checkbox"/> Alla dagar 11:00-01:00 (normaltid) <input type="checkbox"/> Annan tid:	Servering utöver normaltiden: <input type="checkbox"/> Söndag – Torsdag till klockan

	<input type="checkbox"/> Fredag - Lördag till klockan <input type="checkbox"/> dag före röd dag, juldagen och annandag jul till klockan <input type="checkbox"/> Annan tid:
--	---

Bifogade handlingar	<p>Till ansökan ska följande handlingar bifogas:</p> <input type="checkbox"/> Ritning över lokaler och eventuell uteservering med markerad serveringsyta <input type="checkbox"/> Hyresavtal eller handling som styrker dispositionsrätt <input type="checkbox"/> Köpeavtal eller arrendeavtal <input type="checkbox"/> Registreringsbevis från Bolagsverket. Om du söker i enskild firma som inte är registrerad hos Bolagsverket ska du istället bifoga en utskrift av din firmas registrering hos Skatteverket. (ej äldre än 3 månader) <input type="checkbox"/> Beslut om registrering av livsmedelsanläggning <input type="checkbox"/> Verksamhetsbeskrivning, blankett D <input type="checkbox"/> Finansieringsplan, blankett E <input type="checkbox"/> Meny över mat och dryckesutbud <input type="checkbox"/> Anmälan om serveringsansvarig personal, blankett F <input type="checkbox"/> Handling som styrker ägande eller styrelse (för aktiebolag: kopia på aktiebok eller handling som visar fördelning av aktierna. För handelsbolag uppgift om andelsfördelning såsom kopia på bolagsavtal. För föreningar: protokollsutdrag som visar styrelsens sammansättning). <p>Kommunen kan senare komma att begära in kompletterande handlingar.</p>
Övriga uppgifter	
Ansökningsavgift	Faktura på ansökningsavgift och eventuell avgift för kunskapsprov kommer att skickas ut av kommunen. På kommunens hemsida finns information om gällande taxor.

Underskrift	Underskrift av firmatecknare	Namnförtydligande	Datum
--------------------	------------------------------	-------------------	-------

Vi behandlar dina personuppgifter enligt dataskyddsförordningen (GDPR). Den rättsliga grunden för vår behandling är myndighetsutövning. Dina personuppgifter kommer att sparas så länge de behövs för ändamålet och då kommunen kan ha en skyldighet att arkivera dem enligt lag och kommunala bestämmelser. Vi kan även komma att dela dina personuppgifter med andra parter, förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag.

Tingsryds kommun Box 99 362 22 Tingsryd	Besöksadress Torggatan 12 Tingsryd	Telefon 0477-441 00 (vx)	Fax 0477 442 88	E-post/hemsida socialtjansten@tingsryd.se www.tingsryd.se
--	---	------------------------------------	---------------------------	--