



# Ansökan

## Provsmaeking för partihandlare och tillverkare

Enligt 8 kap. 6 § och 7 § 2 st alkohollag (2010:1622)

Sida 1 av 2

### Sökande

DNR:

|                                  |              |        |
|----------------------------------|--------------|--------|
| Bolagsnamn/namn                  |              |        |
| Adress                           |              |        |
| Kontaktperson                    |              |        |
| Organisationsnummer/personnummer | Mobil/tel.nr | E-post |

### Provsmaekningsställe

|                      |
|----------------------|
| Provsmaekningsställe |
| Adress               |
| Mobil/tel.nr         |

### Provsmaekningens omfattning

|  |  |   |              |
|--|--|---|--------------|
| Max antal personer i lokalen   |  |   |              |
| Antal sittplatser, inomhus (avser stadigvarande ansökan)                                     |  | Antal sittplatser, uteservering (avser stadigvarande ansökan) |              |
| Utrymmen där provsmaeking kommer att ske (bifoga ritning där serveringsutrymmet är markerat) |  |   |              |
| Ansökan avser  | <input type="checkbox"/> Stadigvarande provsmaekingstillstånd ( <b>tillverkare</b> ) |   |              |
|  | <input type="checkbox"/> Tillfälligt provsmaekingstillstånd ( <b>partihandlare</b> ) |   |              |
| Serveringsperiod   | <input type="checkbox"/> Året runt   |   |              |
|  | <input type="checkbox"/> Årligen under viss tidsperiod                               | Datum fr.o.m.   | Datum t.o.m. |
|  | <input type="checkbox"/> Enstaka tillfällen eller period                             | Datum fr.o.m.   | Datum t.o.m. |
| Uteservering (avser endast stadigvarande ansökan)  | <input type="checkbox"/> Året runt   |   |              |
|  | <input type="checkbox"/> Årligen under viss tidsperiod                               | Datum fr.o.m.   | Datum t.o.m. |
| Provsmaeking av följande alkoholdrycker  | <input type="checkbox"/> Spritdrycker  |   |              |
|  | <input type="checkbox"/> Vin   |   |              |
|  | <input type="checkbox"/> Öl  |   |              |
|  | <input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker                                  |   |              |

Ansökan skickas tillsammans med bilagor till adressen nedan



# Ansökan

## Provsmakning för partihandlare och tillverkare

Enligt 8 kap. 6 § och 7 § 2 st alkohollag (2010:1622)

### Provsmakningstider

Om provsmakningstid inte anges så förutsätts det att den sökande avser normalt tid, det vill säga 11:00 – 01:00

| Serveringstid, ange |      | Måndag | Tisdag | Onsdag | Torsdag | Fredag | Lördag | Söndag | Dag före |
|---------------------|------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|----------|
| Inomhus             | Från |        |        |        |         |        |        |        |          |
|                     | Till |        |        |        |         |        |        |        |          |
| Utomhus             | Från |        |        |        |         |        |        |        |          |
|                     | Till |        |        |        |         |        |        |        |          |

### Samarrangör

Provsmakningen kommer att hållas tillsammans med följande partihandlare.

Bolagsnamn/namn

### Bilagor till ansökan

- Brandsäkerhet
- Firmateckning
- Kopia av kvitto på inbetald prövningsavgift
- Kunskapsprov
- Registreringsbevis
- Ritning över serveringsutrymmet
- Serveringsansvariga personer
- Uppskattad försäljning
- Ägarförhållanden

### Övriga upplysningar

### Underskrift

Firmatecknarens underskrift

Namnförtydligande

Ansökningsdatum

Ansökan skickas tillsammans med bilagor till adressen nedan