



Tillståndshavare

Dnr:

Tillståndshavare
Organisationsnummer/personnummer

Serveringsställe

Serveringsställe
Adress

Serveringens omfattning

Tillställningens art		Antal deltagande gäster
Datum för tillställning	Servering kommer att påbörjas, ange klockslag	Servering kommer att avslutas, ange klockslag
Lämplig ur brandsäkerhetssynpunkt	<input type="checkbox"/> Ej tidigare anmäld och godkänd lokal (Intyg om brandsäkerhet bifogas)	
	<input type="checkbox"/> Privat lokal	
	<input type="checkbox"/> Tidigare anmäld och godkänd lokal	Ange datum för godkännande av lokalen

Underskrift

Firmatecknarens underskrift	
Namnförtydligande	Anmälningsdatum

Beslut (kommunens beslut)

<input type="checkbox"/> Serveringslokalen godkänns	<input type="checkbox"/> Serveringslokalen godkänns ej enligt anmälan (se bilaga för beslutsunderlag)
Underskrift	
Namnförtydligande	Befattning
Datum	Diarienummer

I syfte att administrera din ansökan kommer av dig lämnade personuppgifter att registreras och behandlas i enlighet med personuppgiftslagen (1998:204).

Om du har frågor kan du vända dig till alkohol och tobaksenheten 0530-18160, 18146

Ansökan skickas till:

Dalsland & Säffles Alkohol- och Tobaksenhet
Box 64
464 80 Mellerud

Eller via e-post till

alkohol.tobak@dalsland.se