

Socialförvaltningen

**Ansökan om tillstånd enligt 8 kap 2 § Alkohollagen  
(2010:1622) för servering av alkoholdrycker vid enstaka  
tillfälle/tidsperiod till slutet sällskap****Sökande**

Namn		Organisationsnummer/personnummer
Adress		Telefon
Postnummer	Postort	Fax
e-post		

**Serveringsställe**

Namn		Restaurangnummer
Adress	Postnummer	Postort

**Serveringens omfattning**

Serveringen skall ske till	
Tillställningens art (bröllop, 50-årsfest eller dylikt)	Beräknat antal gäster
Matutbud	
Alkoholdrycker som önskas serveras <input type="checkbox"/> Starköl <input type="checkbox"/> Sprit <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Anna jäst alkoholdryck	

**Serveringstider**

Klockslag på serveringen önskas påbörjas resp. avslutas (11.00-01:00 om ej annat beslutas)	Datum
--	-------

**Serveringsansvarig**

Namn	Personnummer
------	--------------

**Tidigare beslut**

Datum och diarienummer för senaste beslut som meddelats för samma serveringsställe till slutet sällskap
---

**Sökandens underskrift**

Underskrift av sökanden	Namnförtydligande/titel	Ansökningsdatum
-------------------------	-------------------------	-----------------

Insändes till: Socialförvaltningen, Kyrkogatan 4, 571 80 Nässjö

*Hantering av personuppgifter: Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen (GDPR). För mer information om hur personuppgifterna i ditt ärende behandlas hänvisar vi till kommunens webbplats (nassjo.se).*