


Tillståndshavare

Tillståndshavare
Organisationsnummer/personnummer

Serveringsställe

Serveringsställe/tillredningsställe
Adress

Ändringen är

Stadigvarande	Tillfälligt
---------------	-------------

Beskrivning av evenemanget

<input type="checkbox"/> Slutet sällskap	<input type="checkbox"/> Allmänheten	Beräknat antal gäster
--	--------------------------------------	-----------------------

Ändring

Kryssa i de rutor som berör de ändringar ni vill göra i ert serveringstillstånd. Det finns ytterligare information som ni ska fylla i under respektive rubrik i dokumentet. Kom även ihåg att bifoga begärda bilagor.

<input type="checkbox"/> Avbrott i verksamhet
<input type="checkbox"/> Namnbyte (serveringsställe)
<input type="checkbox"/> Namnbyte, adressändring (tillståndshavare)
<input type="checkbox"/> Serveringens omfattning
<input type="checkbox"/> Serveringstider
<input type="checkbox"/> Tobaksförsäljning
<input type="checkbox"/> Övrigt

Avbrott i verksamheten

Kortfattad beskrivning (observera att separat blankett finns för upphörande av serveringsställe)
--

Namnbyte (serveringsställe)

Ange det nya namnet på serveringsstället

Namnbyte och/eller adressändring (tillståndshavare)

Ange bolagets nya namn och/eller adress

Serveringens omfattning

Serveringsperiod	<input type="checkbox"/> Året runt		
	<input type="checkbox"/> Årligen under perioden	Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.
Uteservering önskas vara tillgänglig	<input type="checkbox"/> Året runt	Påbörjas klockan	Avslutas klockan
	<input type="checkbox"/> Årligen under perioden	Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.
Ändring av serveringsytan	Bifoga: <ul style="list-style-type: none"> Ritning. Hela serveringsytan ska vara markerad på ritningen (befintliga + den utökade). Hyreskontrakt/dispositions rätt för den utökade ytan. 	Antal sittplatser	Maxantal i lokal
		Ange vilken lokal som avses	
Ändring av dryckes-sortiment	<input type="checkbox"/> Spritdrycker		
	<input type="checkbox"/> Vin		
	<input type="checkbox"/> Starköl		
	<input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker		
Övrigt	<input type="checkbox"/> Minibar		
	<input type="checkbox"/> Rumsservering		
	<input type="checkbox"/> Rätt att krydda spritdryck för servering som snaps		

Serveringstider

Serveringstid, ange klockslag		Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag	Dag före helgdag
Inomhus	Från								
	Till								
Uteservering	Från								
	Till								
Pausservering	Från								
	Till								
Trafikservering	Från								
	Till								

Datum

Datum för den tillfälliga förändringen

Tobaksförsäljning Tobaksförsäljning kommer att påbörjas på serveringsstället Tobaksförsäljning kommer att upphöra på serveringsstället**Verksamhetsinriktning**Verksamhetens inriktning dagtid/kvällstid
(till exempel: lunchrestaurang, pub, gourmetrestaurang, eventuella företagsevenemang, dans/nattklubb, eventuella spel/spelautomater etc.)

Huvudsaklig målgrupp/eventuella åldersgränser

Eventuell underhållning (till exempel: levande musik, trubadur etc.)

Övrigt

Underskrift

Ort och datum

Namnteckning

Namnförtydligande

Postadress	Besöksadress	Telefon	E-post	Organisationsnr
Samhällsbyggnadsförvaltningen 711 80 Lindesberg	Prästgatan 6 Lindesberg	0581-810 00 vxl 0581-55 00 40	samhallsbyggnad@lindesberg.se	212000-2015