



### Sökande

**Observera att alla sökande ska skriva under ansökan**

**Bifoga följande bilaga: ritning över den gemensamma serveringsytan.**

| Tillståndshavare | Organisationsnummer/personnummer | Serveringsställe |
|------------------|----------------------------------|------------------|
|                  |                                  |                  |
|                  |                                  |                  |
|                  |                                  |                  |
|                  |                                  |                  |
|                  |                                  |                  |

### Gemensam serveringsyta

|   |   |
|---|---|
| Gemensam serveringsyta, där alkoholserving önskas ske                     |   |
| Adress  |   |
| Högst antal personer på serveringsytan, fylls i vid stadigvarande ansökan | Antal sittplatser på serveringsytan, fylls i vid stadigvarande ansökan. |

### Serveringens omfattning

|                        |                          |                                 |               |              |
|------------------------|--------------------------|---------------------------------|---------------|--------------|
| Serveringen önskas ske | <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. |
| Önskad servering av    | <input type="checkbox"/> | Spritdrycker                    |               |              |
|                        | <input type="checkbox"/> | Vin                             |               |              |
|                        | <input type="checkbox"/> | Starköl                         |               |              |
|                        | <input type="checkbox"/> | Andra jästa alkoholdrycker      |               |              |

### Serveringstider

Om serveringstid inte anges så förutsätts det att den sökande avser normaltid, det vill säga 11:00-01:00

| Serveringstid, ange klockslag | Måndag | Tisdag | Onsdag | Torsdag | Fredag | Lördag | Söndag | Dag före helgdag |
|-------------------------------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|------------------|
| Serveringsutrymmet            | Från   |        |        |         |        |        |        |                  |
|                               | Till   |        |        |         |        |        |        |                  |

### Underskrift

| Firmatecknarens underskrift | Namnförtydligande | Organisationsnummer | Ansökningsdatum |
|-----------------------------|-------------------|---------------------|-----------------|
|                             |                   |                     |                 |
|                             |                   |                     |                 |
|                             |                   |                     |                 |

#### Postadress

Samhällsbyggnadsförvaltningen  
711 80 Lindesberg

#### Besöksadress

Prästgatan 6  
Lindesberg

#### Telefon

0581-810 00 vxl  
0581-55 00 40

#### E-post

samhallsbyggnad@lindesberg.se

#### Organisationsnr

212000-2015