



Tillståndshavare

Tillståndshavare
Organisationsnummer/personnummer

Serveringsställe

Serveringsställe
Adress

Serveringens omfattning

Tillställningens art		
Antal deltagande gäster		
Datum för tillställning	Servering kommer att påbörjas, ange klockslag	Serveringen 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

Sökandens underskrift

Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande
---------------	--------------	-------------------