



ÄLVSBYNS
KOMMUN

ÄLVSBYNS KOMMUN

Arbete och Integration

942 85 Älvsbyn

Tfn 0929-170 00vx. Fax 0929-174 01

ANSÖKAN/BESLUT

Tillfälligt serveringstillstånd

Sökande Aktiebolag, Handelsbolag Enskild firma, Förening, Organisation	Namn (fysisk person:efternamn,förnamn, juridisk person firmanamn)		Person-/orgnr
	Gatuadress		Tfn nr
	Postnummer och postadress		Fax
Serveringställe Restaurang eller annan lokal	Serveringsställets namn		Tfn nr
	Gatuadress		Fax
	Postnummer och postadress		
Föreståndare för Serveringen	Efternamn	Förnamn	Personnummer
	Personnummer		
	Gatuadress		Tel bost
Serverings omfattning	Datum		Servering påbörjas tidigast kl.
			Avslutas kl.
	<input type="checkbox"/> Starköl <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Starksprit <input type="checkbox"/> Jästa drycker <input type="checkbox"/> Allmänheten <input type="checkbox"/> Slutet sällskap		
Tillställningens art (medlemsfest etc)		Maträtter som ska serveras	
Underskrift av behörig firmatecknare			
.....			
Ort och datum			
.....			
Namnteckning			
.....			
Namnförtydligande			

BESLUT

Tillstånd att servera drycker enligt alkohollagen (2010:1622)	
<input type="checkbox"/> Beviljas ej	
<input type="checkbox"/> Beviljas.....	
Älvsbyn.....