



Anmälan DNR: för dig med cateringtillstånd

Enligt 8 kap. 4 § alkohollag (2010:1622)

Tillståndshavare

Tillståndshavare
Organisationsnummer/personnummer

Serveringsställe

Serveringsställe		
Adress	Postnummer	Postort
Typ av lokal	Privat lokal (till exempel enskilda hem) Lokal avsedd för allmänheten	
Har lokalen tidigare godkänts för servering?	Ja	Ange datum för godkännande av lokalen
	Nej	Bifoga dokumentation om brandsäkerhet (gäller lokal som är avsedd för allmänheten, inte privat lokal).

Serveringens omfattning

Typ av tillställning		
Antal deltagande gäster		
Datum för tillställning	Servering kommer att påbörjas, ange klockslag	Servering kommer att avslutas, ange klockslag

Underskrift

Firmatecknarens underskrift
Namnförtydligande
Datum

Anmälan skickas till:

Kommun
Adress
123 45 Postort

Tel:
E-post:

Bankgiro:
Plusgiro:
Org. nr: