

GRUMS KOMMUN

Ansökan DNR:

Provsmakning för partihandlare och tillverkare

Enligt 8 kap. 6 § och 7 § andra stycket alkohollag (2010:1622)

Sida 1 av 2

Sökande

Bolagsnamn/namn		
Adress		
Kontaktperson		
Organisationsnummer/personnummer	Mobil/tel.nr	E-post

Provsmakningsställe

Provsmakningsställe
Adress
Mobil/tel.nr

Provsmakningens omfattning

Max antal personer i lokalen			
Antal sittplatser, inomhus (avser stadigvarande ansökan)		Antal sittplatser, uteservering (avser stadigvarande ansökan)	
Utrymmen där provsmakning kommer att ske (bifoga ritning där serveringsutrymmet är markerat)			
Ansökan avser	<input type="checkbox"/>	Stadigvarande provsmakningstillstånd (tillverkare)	
	<input type="checkbox"/>	Tillfälligt provsmakningstillstånd (partihandlare)	
Serveringsperiod	<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.
	<input type="checkbox"/>		
Uteservering (avser endast stadigvarande ansökan)	<input type="checkbox"/>	Året runt	
	<input type="checkbox"/>	Årligen under viss tidsperiod	Datum fr.o.m. Datum t.o.m.
Provsmakning av följande alkoholdrycker	<input type="checkbox"/>	Spritdrycker	
	<input type="checkbox"/>	Vin	
	<input type="checkbox"/>	Öl	
	<input type="checkbox"/>	Andra jästa alkoholdrycker	

Ansökan skickas till Grums kommun

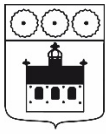
Grums kommun

Tel: 0555-420 00

Org. nr: 212000-1827

664 80 Grums

E-post: kommunstyrelse@grums.se



GRUMS KOMMUN

Ansökan DNR:

Provsbakning för partihandlare och tillverkare

Enligt 8 kap. 6 § och 7 § andra stycket alkohollag (2010:1622)

Sida 2 av 2

Provsbakningstider

Om provsbakningstid inte anges så förutsätts det att den sökande avser normalt tid, det vill säga 11:00 – 01:00

Serveringstid, ange	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag	Dag före
Inomhus	Från							
	Till							
Utomhus	Från							
	Till							

Samarrangör

Provsbakningen kommer att hållas tillsammans med följande partihandlare.

Bolagsnamn/hamn

Bilagor till ansökan

<input type="checkbox"/> Brandsäkerhet
<input type="checkbox"/> Firmateckning
<input type="checkbox"/> Kopia av kvitto på inbetald provningsavgift
<input type="checkbox"/> Kunskapsprov
<input type="checkbox"/> Registreringsbevis
<input type="checkbox"/> Ritning över serveringsutrymmet
<input type="checkbox"/> Serveringsansvariga personer
<input type="checkbox"/> Uppskattad försäljning
<input type="checkbox"/> Ägarförhållanden

Övriga upplysningar

--

Underskrift

Firmatecknarens underskrift

Namnförtydligande

Ansökningsdatum