



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"/> | Öl | | |
| | <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 |
|-------------------------------|------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|------------------|
| Serverings-utrymme | Från | | | | | | | | |
| | Till | | | | | | | | |

Underskrift

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

Anmälan skickas till: Perstorps kommun, Socialförvaltningen, 284 85 Perstorp