

# Provsmakning för tillståndshavare med stadigvarande serveringstillstånd till allmänheten

Enligt 8 kap. 6 § första stycket 1 alkohollag (2010:1622)

Sida 1 av 2

**Tillståndshavare**

Tillståndshavare

Organisationsnummer/personnummer

**Serveringsställe**

Serveringsställe

Adress

**Provsmakningens omfattning**

Provsmakning av	<input type="checkbox"/> Spritdryck	
	<input type="checkbox"/> Vin	
	<input type="checkbox"/> Starköl	
	<input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker	
Datum för tillställning	Provsmakning kommer att påbörjas, ange klockslag	Provsmakning kommer att avslutas, ange klockslag
Provsmakningens art (t.ex. mässa)		
<b>Ange om andra partihandlare kommer att delta vid provsmakningen</b>		
Deltagare (bolagsnamn/namn)		

SIGNATUR

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





PERSTORPS  
KOMMUN

## Anmälan DNR:

# Provsmakning för tillståndshavare med stadigvarande serveringstillstånd till allmänheten

Enligt 8 kap. 6 § första stycket 1 alkohollag (2010:1622)

Sida 2 av 2

### Betalningsform

Ange betalningsform och avgift för deltagare (ex. biljettförsäljning)

### Säkerställande av ordning och nykterhet

Ange hur ni säkerställer ordning och nykterhet

### Underskrift

Firmatecknarens underskrift

Namnförtydligande

Anmälningsdatum

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

Perstorps kommun  
Torget 1  
284 85 Perstorp

**Tel:** 0435-390 00  
**Fax:** 0435-314 80  
**E-post:** sn@perstorp.se

**Bankgiro:** 206-3857  
**Plusgiro:**  
**Org. nr:** 212000-0910