



Sökande

| | |
|---------------------------------|-------------------------------------|
| Organisationsnummer | Företagets/sökandes namn och adress |
| Telefonnummer (även riktnummer) | |
| Mobilnummer | |
| Epost | Kontaktperson |

Serveringsställe

| | | |
|-------------------------|--------------------------|---------|
| Serveringsställets namn | Restaurangnummer 2505 | |
| Gatuadress | Postnummer | Postort |
| Telefonnummer | Epost | |

Serveringslokaler

| | | |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Lokaler inom vilka alkoholserving ska ske | Uteserving <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | |
| Jmf markerad ritning beteckning (nr) | Max antal personer i serveringslokaler | Antal sittplatser i restaurang |

Serveringens omfattning

| | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Allmänheten <input type="checkbox"/> | Slutet sällskap <input type="checkbox"/> | Catering (slutet sällskap 8 kap §) <input type="checkbox"/> | |
| Året runt <input type="checkbox"/> | Period <input type="checkbox"/> | From To m | Pausservering <input type="checkbox"/> |
| Alkoholdrycker som önskas serveras | | | |
| Starköl <input type="checkbox"/> | Vin <input type="checkbox"/> | Spritdrycker <input type="checkbox"/> | Andra jästa alkoholdrycker <input type="checkbox"/> |

Serveringstid

| | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| Serveringen börjas tidigast kl | Serveringen avslutas senast kl |
|--------------------------------|--------------------------------|

Övriga upplysningar

| |
|--|
| |
| |
| |

Underskrift

| | | |
|--------------------------------------|-------------------|-------|
| Underskrift av behörig firmatecknare | Namnförtydligande | Datum |
|--------------------------------------|-------------------|-------|

Ansökan skickas till Arvidsjaur kommun, Socialkontoret, 933 81 Arvidsjaur