

Omsorgsförvaltningen  
Alkoholhandläggningen

**ANSÖKAN –  
SERVERINGSTILLSTÅND**

enligt alkohollagen (2010:1622)

<b>Ansökan avser</b>	<input type="checkbox"/> Nytt stadigvarande tillstånd	<input type="checkbox"/> Utökning/utvidgning	<input type="checkbox"/> Provsmakning
	<input type="checkbox"/> Nytt tillfälligt tillstånd	<input type="checkbox"/> Utsträckt serveringstid	<input type="checkbox"/> Pausservering
	<input type="checkbox"/> För allmänheten	<input type="checkbox"/> Cateringtillstånd	
	<input type="checkbox"/> För slutet sällskap	<input type="checkbox"/> Annat .....	

<b>Sökande (bolag, enskild firma, förening, enskild person osv)</b>	Namn		Organisationsnummer/personnummer
	Adress		
	Postnummer		Ort
	Telefon		E-post
<b>Kontaktperson</b>	Namn		Telefon
<b>Hemsida</b>	Webbadress		
<b>Serveringsställe</b>	Serveringsställets namn		Fastighetsbeteckning
	Adress		
	Postnummer		Ort
<b>Serveringslokaler inomhus</b>	Lokaler inomhus där alkoholservering skall ske (t.ex. foajé, matsal, övervåning m.m.)		
	<input type="checkbox"/> Enligt markerad ritning		Daterad
	(A3- eller A4-format)		
	Max antal personer inomhus		Antal sittplatser inomhus
<b>Serveringslokaler utomhus</b>	<input type="checkbox"/> Uteservering		<input type="checkbox"/> Fast
			<input type="checkbox"/> Tillfällig
	Storlek .....		<input type="checkbox"/> Öppen
			<input type="checkbox"/> Med tak
	Antal sittplatser på uteserveringen		

**Fortsättning på nästa sida**

<b>Serveringens omfattning</b>	<input type="checkbox"/> Året runt	<input type="checkbox"/> Årligen under perioden	
	<input type="checkbox"/> Inomhus <input type="checkbox"/> Utomhus	<input type="checkbox"/> Inomhus <input type="checkbox"/> Utomhus	Fr.o.m. t.o.m.
	<input type="checkbox"/> Tillfällig period Fr.o.m. t.o.m.	<input type="checkbox"/> Enstaka tillfälle Datum	
	Alkoholdrycker som önskas serveras <input type="checkbox"/> Starköl <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Spritdrycker <input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker (t.ex. cider)		
<b>Serveringstider</b>	Klockslag då servering önskas påbörjas respektive avslutas (normaltiden är 11.00 - 01.00)		
<b>Inomhus</b>	Fr.o.m.	t.o.m.	
<b>Utomhus</b>	Fr.o.m.	t.o.m.	
<b>Övriga upplysningar, t.ex. arrangemang, antal gäster</b>			
<b>Underskrift</b>	Underskrift av sökanden/firmatecknare	Namnförtydligande	Datum

**Personuppgiftslagen (SFS:1998:204)**

De uppgifter du lämnar är nödvändiga för att myndigheten ska kunna fullgöra arbetsuppgifter av allmänt intresse enligt 10 § personuppgiftslagen. Myndigheten ansvarar för att lämnade personuppgifter hanteras i överensstämmelse med bestämmelserna i personuppgiftslagen.

**Skriv ut ansökan och skicka till:**

Ljusdals kommun  
Omsorgsförvaltningen  
Alkoholhandläggningen  
827 80 LJUSDAL

**Beskrivning av verksamhetens inriktning**

<b>Verksamhetens inriktning dagtid/kvällstid</b>	
<b>Öppettider</b>	
<b>Eventuell underhållning</b>	
<b>Övrigt</b>	