

Anmälan om serveringslokal för cateringtillstånd

* Obligatoriska fält

Sökande

Organisations-/personnummer*
Tillståndshavare*
Serveringsställe*
Adress*
Postnummer*
Ort*

Servering

Tillställningens art*
Antal deltagande gäster*
Datum för tillställning*
Serveringen kommer att påbörjas, ange klockslag*
Serveringen kommer att avslutas, ange klockslag*
Lämplig ur brandsäkerhetssynpunkt* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ej tidigare anmäld och godkänd lokal (Intyg om brandsäkerhet bifogas) <input type="checkbox"/> Privat lokal <input type="checkbox"/> Tidigare anmäld och godkänd lokal
Intyg om brandsäkerhet
Datum för godkännande av lokalen

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift

