

Ansökan om gemensam serveringsyta

* Obligatoriska fält

Huvudsökande

Organisations-/personnummer*
Bolagets namn/sökandens namn*
Adress*
Postnummer*
Ort*
E-post*
Telefon*
Kontaktperson

Medsökanden

Övriga sökande	
1. Organisationsnummer	2. Organisationsnummer
1. Bolagsnamn	2. Bolagsnamn
1. Serveringsställe	2. Serveringsställe
3. Organisationsnummer	4. Organisationsnummer
3. Bolagsnamn	4. Bolagsnamn
3. Serveringsställe	4. Serveringsställe
Underskrift samtliga sökande*	

Gemensam serveringsyta

Serveringsstället*
Gatuadress*
Postnummer*
Ort*
Högst antal personer på serveringsytan*
Högst antal personer på uteservering
Antal sittplatser inomhus*
Antal sittplatser på uteserveringen
Bifoga ritning över hela ytan*

Serveringens omfattning

Omfattning*	
<input type="checkbox"/> Allmänheten	<input type="checkbox"/> Slutet sällskap
Tidsperiod* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Året runt	<input type="checkbox"/> Årligen ange period
Från och med	
Till och med	
Tillfälligt tillstånd (från och med)	
Tillfälligt tillstånd (till och med)	
Alkoholdrycker*	
<input type="checkbox"/> Starköl	<input type="checkbox"/> Vin
<input type="checkbox"/> Spritdrycker	<input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker
Klockslag då serveringen önskas påbörjas, resp. avslutas	

Handlingar

Matutbud/meny*
Ritningar*
Ev. polistillstånd
Verksamhetsbeskrivning*

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift