

## Ansökan om gemensam serveringsyta

\* Obligatoriska fält

### Huvudsökande

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

### Medsökanden

<b>Övriga sökande</b>	
<b>1. Organisationsnummer</b>	<b>2. Organisationsnummer</b>
<b>1. Bolagsnamn</b>	<b>2. Bolagsnamn</b>
<b>1. Serveringsställe</b>	<b>2. Serveringsställe</b>
<b>3. Organisationsnummer</b>	<b>4. Organisationsnummer</b>
<b>3. Bolagsnamn</b>	<b>4. Bolagsnamn</b>
<b>3. Serveringsställe</b>	<b>4. Serveringsställe</b>
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