



Götene kommun

INDIVID- OCH FAMILJEOMSORG

**ANSÖKAN
om tillstånd enligt 7 kap 5 §
alkohollagen (1994:1738) för
servering av alkoholdrycker**

Sökande	Org nr/pnr		Namn		
	Tel nr		Adress		
	Fax nr				
	E-post				
Ansökan					
avser	Nytt tillstånd		Ägarskifte	Ändrat tillstånd	
Serverings- ställe	Namn			Restaurangnummer	
	Gatuadress		Postnummer	Postort	
Serverings- lokaler	Lokaler inom vilka alkoholservering skall ske				
	Jämför markerad ritning betecknad		Högsta antal pers i serveringslokaler	Antal sittplatser i bordsavdelning/matsal	
Serveringens omfattning	Året runt	Årligen under perioden (fr o m - t o m)		Under perioden (fr om - t o m)	Pausservering
	Alkoholdrycker som önskas serveras			Servering till	
	Starköl	Vin	Spritdrycker	allmänheten	slutet sällskap
Serverings- tider	Klockslag då servering önskas påbörjas resp avslutas (11.00 - 01.00 om ej annat beslutas)				
Övriga upplysningar					Prövningsavgift betald (datum, bifoga kvitto)
Viktig in- formation!	Erforderliga uppgifter för bedömning av detta ärende kan komma att inhämtas från andra myndigheter, t ex polisen, skattemyndigheten, kronofogdemyndigheten, brandförsvaret, miljö- och hälsoskyddsmyndighet m fl. Uppgifterna kommer också att behandlas i nödvändiga register.				
Underskrift	Underskrift av sökanden		Namnförtydligande/titel		Ansökningsdatum

Doktorsvägen 3
533 80 GÖTENE

Tel 0511-38 60 00 växel
Fax 0511-595 95
E-post individnamnden@gotene.se

Bankgiro 5824-9817
Postgiro 12 14 73-3
Org nr 212000-1652