

TILLSTÅNDSENHETEN
SOCIALFÖRVALTNINGEN

Vid cateringstillstånd till slutet sällskap
tillämpas serveringstid klockan 11.00
till 01.00.

8 kap 19 § alkohollagen

Sökande	Organisationsnummer	Bolagets (sökandes) namn	
	Telefonnummer	Bolagets (sökandes) adress	
	Mobilnummer		
	Kontaktperson		
	E-postadress		
Serverings- tillstånd	Bolaget har ett gällande serveringstillstånd i Stockholm		Ange restaurangnummer
	Bolaget har cateringtillstånd i annan kommun		Ange vilken kommun
Rörelsen	Rörelsens namn		
Tillrednings- kök	Tillredningskök		Restaurangnummer (anges vid ägarskifte)
	Gatuadress	Postnummer	Postort
Alkohol- drycker	Spritdrycker	Vin	Starköl Andra jästa alkoholdrycker (t.ex. cider)
Andra upplysningar			
Underskrift	Underskrift av firmatecknare	Namnförtydligande	Datum

Uppgifterna som lämnas i samband med ansökan registreras i tillståndsenhetens dataregister/verksamhetsstöd.

Kom ihåg att löpande anmäla varje serveringstillfälle till tillståndsenheten.

TILLSTÅNDSENHETEN
SOCIALFÖRVALTNINGEN

Sökande	Organisationsnummer		
	Bolagets (sökandes) namn		
Serveringsställe	Serveringsställets namn		
	Gatuadress		
Serverings- ansvariga Personer som ut- ses som serverings- ansvariga måste ha fyllt 20 år.	Föramn	Efternamn	Personnummer
Underskrift	Underskrift	Namnförtydligande	Datum

Uppgifterna som lämnas i samband med ansökan registreras i tillståndsenhetens dataregister/verksamhetsstöd.

TILLSTÅNDSENHETEN
SOCIALFÖRVALTNINGEN

Sökande	Organisationsnummer			
	Bolagets (sökandes) namn			
Serverings- ställe	Serveringsställets namn			
	Gatuadress			
Beräknad omsättning Anges i kronor inkl moms. Beloppet ska avse en hel årsförsäljning (12 månader).	Mat	Spritdrycker (inkl spritdrinkar)	Vin (inkl vindrinkar)	
	Kronor	Kronor	Kronor	
	Starköl	Andra jästa alkoholdrycker	Entré-, bords- kuvertavgift	
	Kronor	Kronor	Kronor	
Övrig verksamhet utanför restaurangrörelsen	Total beräknad omsättning		Total beräknad omsättning	
Kronor	Summera samtliga sju kolumner och ange den totala beräknade omsättningen i rörelsen =		Kronor	
Underskrift	Underskrift av firmatecknare	Namnförtydligande		Datum

Uppgifterna som lämnas i samband med ansökan registreras i tillståndsenhetens dataregister/verksamhetsstöd.



Redovisa sökandes kunskaper i alkohollagen.

Minst 50% av personer med betydande inflytande *) ska ha dokumenterade kunskaper i alkohollagen.

Kopiera blanketten om du vill ange fler än tre personer.

Personnummer	För- och efternamn
Ovanstående sökande:	Har gällande serveringstillstånd i kommun Bifoga tillståndsbevis.
	Har avlagt FHMs kunskapsprov med godkänt resultat.
	Kommer avlägga FHMs kunskapsprov.

Personnummer	För- och efternamn
Ovanstående sökande:	Har gällande serveringstillstånd i kommun Bifoga tillståndsbevis.
	Har avlagt FHMs kunskapsprov med godkänt resultat.
	Kommer avlägga FHMs kunskapsprov.

Personnummer	För- och efternamn
Ovanstående sökande:	Har ett gällande serveringstillstånd i kommun Bifoga tillståndsbevis.
	Har avlagt FHMs kunskapsprov med godkänt resultat.
	Kommer avlägga FHMs kunskapsprov.

Uppgifterna som lämnas i samband med ansökan registreras i tillståndsenhetens dataregister/verksamhetsstöd.

Förklaring

FHM= Folkhälsomyndigheten

*) **Personer med betydande inflytande** avses till exempel ägare, styrelse, verkställande direktör, bolagsman, firmatecknar etc.