

TILLSTÅNDSENHETEN  
SOCIALFÖRVALTNINGEN

<b>Sökande</b>	Organisationsnummer/personnummer		Bolagets (sökandes) namn	
	Telefonnummer		Bolagets (sökandes) adress	
	Mobilnummer			
	Kontaktperson			
	E-postadress			
<b>Serveringsställe</b>	Serveringsställets namn		Telefonnummer	
	Gatuadress	Postnummer	Postort	
<b>Serveringens omfattning</b>	Till vem ska serveringen ske			Beräknat antal gäster
	Tillställningens art			
	Alkoholdrycker som önskas serveras Spritdrycker    Vin    Starköl    Andra jästa alkoholdrycker (t.ex. cider)			
	Servering önskas påbörjas klockan	Servering önskas avslutas klockan	Prisuppgifter Bjuder    Säljer	Lägsta pris för serverad alkohol
<b>Datum</b>	Datum/period för den tillfälliga serveringen			
<b>Serveringsansvariga</b>  Dessa måste ha fyllt 20 år  8 kap 18 § alkohollagen	För- och efternamn		Personnummer	
<b>Kunskaper</b>	Har gällande serveringstillstånd. Om du har tillstånd i annan kommun än Stockholm bifoga gällande tillståndsbevis.			
	Har avlagt Statens folkhälsoinstituts kunskapsprov med godkänt resultat.			
	Kommer avlägga Statens folkhälsoinstituts kunskapsprov.			
<b>Betalning</b>	Datum för betalning	Bifoga kvitto eller annat dokument som visar hur betalningen har gått till		
<b>Underskrift</b>	Underskrift av firmatecknare		Namnförtydligande	Ansökningsdatum

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


**TILLSTÅNDSENHETEN**  
 SOCIALFÖRVALTNINGEN

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

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