

**TILLSTÅNDSENHETEN**  
 SOCIALFÖRVALTNINGEN

Ansökan kan göras av **partihandlare** för provsmakning av alkoholdrycker vid arrangemang till allmänheten.

<b>Sökande</b>	Organisationsnummer		Bolagets (sökandes) namn		
	Telefonnummer		Bolagets (sökandes) adress		
	Mobilnummer				
	Kontaktperson				
	E-postadress				
<b>Serveringsställe</b>	Serveringställets namn				
	Gatuadress	Postnummer	Postort		
<b>Ansökan för provsmakning</b>	Vilket/vilka alkoholslag ska ingå i provsmakning				
	Spritdrycker		Vin	Starköl	Andra jästa alkoholdrycker (t.ex. cider)
	Datum för provsmakningstillfället	Provsmakningen önskas påbörjas klockan	Provsmakningen önskas avslutas senast klockan	Antal gäster	
Arrangemang för provsmakningstillfället (t.ex. mässans namn)					
<b>Övriga upplysningar</b>					
<b>Underskrift</b>	Underskrift av firmatecknare		Namnförtydligande		
				Ansökningsdatum	

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