



Skickas till:  
Hällefors kommun  
Individ- och familjeomsorgsenheten  
712 83 Hällefors

### Sökande

För- och efternamn	Organisationsnummer/personnummer	
Gatuadress	E-postadress	
Postnummer och -ort	Telefonnummer	Faxnummer

### Serveringsställe

Namn	Restaurangnummer
Gatuadress	Postnummer och -ort

### Serveringslokaler

Lokaler inom vilka alkoholserving ska ske	Högsta antal personer i serveringslokaler	Antal sittplatser i bordsavd./matsal
---	---	--------------------------------------

### Nya lokaler

Ansökan om lokalutvidgning för	Högsta antal personer i nya serveringslokaler	Antal sittplatser i ny bordsavd./matsal
Ansökan avser tillstånd för servering av alkoholdrycker i uteservering Ja		

### Serveringens omfattning

Nuvarande tillstånd Starköl                  Vin                  Spritdrycker	Servering till Allmänheten                  Slutet sällskap
Ansökan avser utökad dryckessortiment till att omfatta även Starköl                  Vin                  Spritdrycker	Ansökan avser tillstånd för servering även till Allmänheten                  Slutet sällskap

### Serveringstider

Nuvarande tillstånd Servering påbörjas kl.                  och avslutas kl.	Ansökan avser Servering påbörjas kl.                  och avslutas kl.
---	---

### Övriga upplysningar

	Prövningsavgift betald, datum (plats för postens kvitto)
--	--

### Underskrift

Ort och datum	Namnteckning
	Namnförtydligande