



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

Serveringens omfattning

Ange till vilka personer alkoholserving ska ske till	
Tillställningen art (bröllop, 50-årsfest e dyl)	
Alkoholdrycker som önskas serveras	Beräknat antal gäster
Starköl Vin Spritdrycker	

Serveringstider

Servering påbörjas kl. och avslutas kl.	Datum
--	-------

Serveringsansvarig

För- och efternamn	Personnummer
--------------------	--------------

Kvitto

Plats för postens kvitto

Underskrift

Ort och datum	Namn-teckning
	Namn-förtydligande

Handlingar som måste insändas tillsammans med ansökan

<ul style="list-style-type: none">miljöförvaltningens godkännande för hantering av livsmedelaktuellt registreringsbevis/ändringsanmälan för bolag eller enskild firmameritförteckning/kopia på gällande tillståndsbevis på "ordinarie restaurang" i förekommande fallmat och dryckesutbud	<ul style="list-style-type: none">aktuellt intyg (ej äldre än tre månader) från kronofogdemyndigheten om eventuell restföring avseende sökandebolaget samt styrelseledamöternaavtal om markupplåtelse/nyttjanderättsavtal samt planritningbeskrivning av evenemangetför ideell förening gäller personuppgifter för samtliga styrelseledamöter, årsberättelse samt uppgift om firmatecknare
--	---