



Strömstads kommun, miljö- och byggförvaltningen

452 80 Strömstad

mbn@stromstad.se, 0526-190 00

**ANSÖKAN A5**

\* = Obligatorisk uppgift

**Ansökan om tillfälligt serveringstillstånd (Provsmakning)  
8 kap. 2§, 8 kap. 6§, 8 kap. 7§ alkohollagen (2010:1622)****Sökande 1**

Företagsnamn eller personnamn\*

Utdelningsadress\*

Postort\*

Mobiltelefon

Person- eller organisationsnummer \*

Postnummer\*

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

**Sökande 2**

Företagsnamn eller personnamn\*

Utdelningsadress\*

Postort\*

Mobiltelefon

Person- eller organisationsnummer \*

Postnummer\*

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

**Sökande 3**

Företagsnamn eller personnamn\*

Utdelningsadress\*

Postort\*

Mobiltelefon

Person- eller organisationsnummer \*

Postnummer\*

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

**Kommunikation**

Godkänner du kommunikation via e-post?\*

 Ja Nej**Fakturaadress eller fakturareferens**

Fakturaadress

Fakturareferens



**Ansökan om tillfälligt serveringstillstånd (Provsmakning)**  
**8 kap. 2§, 8 kap. 6§, 8 kap. 7§ alkohollagen (2010:1622)**

**Sökande**

Bolag/Sökande	Organisationsnr/Personnr
Bolag/Sökande (vid gemensam provsmakning)	Organisationsnr/Personnr
Bolag/Sökande (vid gemensam provsmakning)	Organisationsnr/Personnr

**Checklista**

**Följande handlingar ska bifogas ansökan**

Bilaga	Bilagenr
<input type="checkbox"/> Beskrivning av verksamheten	B5
<input type="checkbox"/> Styrkande av kunskaper i alkohollagen	B7
<input type="checkbox"/> Anmälan av serveringsansvarig	B8
<input type="checkbox"/> Planritning i två exemplar (A4-format) över serveringsyta	
<input type="checkbox"/> Kopia av hyreskontrakt eller markupplåtelse (undertecknat av båda parter)	

**För sökande som inte har stadigvarande serveringstillstånd i Strömstads kommun ska dessutom nedanstående handlingar bifogas. Om flera bolag söker serveringstillstånd vid samma tillfälle ska alla sökande bifoga dessa handlingar.**

Bilaga	Bilagenr
<input type="checkbox"/> Registreringsbevis för bolag eller enskild firma (inte äldre än tre månader)	
<input type="checkbox"/> Uppgifter om aktiefördelning i aktiebolag (styrks lämpligen genom protokoll från bolagsstämma eller utdrag ur aktiebok)	
<input type="checkbox"/> Uppgifter om andelsfördelning i handelsbolag (styrks lämpligen genom kopia av bolagsavtal)	
<input type="checkbox"/> Bevis att företaget är registrerat i arbetsgivarregistret och i momsregistret (F-skattebevis)	



Strömstads kommun, miljö- och byggförvaltningen

452 80 Strömstad

mbn@stromstad.se, 0526-190 00

**BILAGA B5**

\* = Obligatorisk uppgift

**Beskrivning av verksamheten  
8 kap. 2§ alkohollagen (2010:1622)****Ansökan avser**

Bolag/Sökande		Organisationsnr/Personnr
Serveringsställe/Tillverkningsställe/Cateringverksamhet		Restaurangnr
Adress	Postnr och ort	

 **Vilken typ av verksamhet kommer att bedrivas?** 

<input type="checkbox"/> Pub/Restaurang	<input type="checkbox"/> Nattklubb	<input type="checkbox"/> Lunchservering
<input type="checkbox"/> Festival eller liknande	<input type="checkbox"/> Provsmaeking	<input type="checkbox"/> Restaurang där maten profileras
<input type="checkbox"/> Annat (ange vad):		

 **Övrig beskrivning av verksamheten** 

Kommer åldersgränser att tillämpas? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet inte
Om ja, vilken/vilka åldersgränser?
Kommer det att finnas spelautomater? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet inte
Kommer det att finnas garderob? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet inte
Om ja, kommer den att hyras ut till annat bolag? <b>Om garderoben kommer att hyras ut till annat bolag, bifoga kopia av avtal!</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kommer det att finnas entrévärdar? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet inte
Kommer det att tas entréavgift? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet inte
Kommer dans och/eller musik att anordnas? <b>Om dans kommer att anordnas, bifoga kopia av polismyndighetens tillstånd för offentlig tillställning!</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet inte

 **Övrigt** 

--

**BILAGA B5****Beskrivning av verksamheten  
8 kap. 2§ alkohollagen (2010:1622)****Ansökan avser**

Bolag/Sökande		Organisationsnr/Personnr
Serveringsställe/Tillverkningsställe/Cateringverksamhet		Restaurangnr
Adress	Postnr och ort	

**Vid alla ansökningar om tillfälligt tillstånd till allmänheten ska nedanstående uppgifter****ifyllas. Hur marknadsförs arrangemanget?**

Exempel: Sociala medier, annonser, affischer

**Hur ska tillsynen av området ske så att ordning och nykterhet säkerställs?**

Exempel: Ordningsvakt, överblickbarhet, legitimationskontroll, personaltätthet

**Vid ansökan om tillfälligt tillstånd för provsmakning ska även nedanstående uppgifter****ifyllas. Hur sker betalning?**
**Avgift**

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa. Du hittar den på [www.stromstad.se/taxor](http://www.stromstad.se/taxor)

**Hantering av personuppgifter**

De personuppgifter som du lämnar till oss behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen. Mer information om vad detta innebär för dig hittar du på vår webbsida, [www.stromstad.se/personuppgifter](http://www.stromstad.se/personuppgifter)



Strömstads kommun, miljö- och byggförvaltningen

452 80 Strömstad

mbn@stromstad.se, 0526-190 00

**BILAGA B7**

\* = Obligatorisk uppgift

**Styrkande av kunskaper i alkohollagstiftningen  
8 kap. 2§ alkohollagen (2010:1622)****Ansökan avser**

Bolag/Sökande	Organisationsnr/Personnr
---------------	--------------------------

**Person 1**

Namn	Personnr
Ingår du i bolag som har serveringstillstånd idag? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej      Om ja - bifoga tillståndsbeviset och bolagets registreringsbevis från Bolagsverket!	
Har du genomfört Folkhälsomyndighetens/Folkhälsoinstitutets kunskapsprov i alkohollagen med godkänt resultat? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej      Om ja – bifoga intyget!	

**Person 2**

Namn	Personnr
Ingår du i bolag som har serveringstillstånd idag? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej      Om ja - bifoga tillståndsbeviset och bolagets registreringsbevis från Bolagsverket!	
Har du genomfört Folkhälsomyndighetens/Folkhälsoinstitutets kunskapsprov i alkohollagen med godkänt resultat? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej      Om ja – bifoga intyget!	

**Person 3**

Namn	Personnr
Ingår du i bolag som har serveringstillstånd idag? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej      Om ja - bifoga tillståndsbeviset och bolagets registreringsbevis från Bolagsverket!	
Har du genomfört Folkhälsomyndighetens/Folkhälsoinstitutets kunskapsprov i alkohollagen med godkänt resultat? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej      Om ja – bifoga intyget!	

**Person 4**

Namn	Personnr
Ingår du i bolag som har serveringstillstånd idag? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej      Om ja - bifoga tillståndsbeviset och bolagets registreringsbevis från Bolagsverket!	
Har du genomfört Folkhälsomyndighetens/Folkhälsoinstitutets kunskapsprov i alkohollagen med godkänt resultat? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej      Om ja – bifoga intyget!	

**Avgift**Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa. Du hittar den på [www.stromstad.se/taxor](http://www.stromstad.se/taxor)**Hantering av personuppgifter**De personuppgifter som du lämnar till oss behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen. Mer information om vad detta innebär för dig hittar du på vår webbsida, [www.stromstad.se/personuppgifter](http://www.stromstad.se/personuppgifter)

