



SÖDERTÖRNS
MILJÖ- & HÄLSO-
SKYDDSFÖRBUND

Ansökan om provsmakning - partihandlare och tillverkare

Enligt alkohollagen (2010:1622)

Södertörns miljö- & hälsoskyddsförbund
136 81 Haninge

Sökanden	Bolagsnamn för företag eller namn, om enskild person ansöker		Organisations-/personnummer
	Adress		Postnummer och postort
	Kontaktperson		
	Telefonnummer	E-post	

Plats för provsmakning	Namn på plats för provsmakning		Telefonnummer
	Adress		Postnummer och postort

Omfattning provsmakning	Max antal personer i lokalen	Antal sittplatser, inomhus (stadigvarande ansökan)	Antal sittplatser, uteservering (stadigvarande ansökan)
	Utrymmen där provsmakning kommer att ske (bifoga ritning där serveringsutrymmet är markerat)		

Serveringstider	Om serveringstider inte anges så förutsätts det att den sökande avser normalt tid, det vill säga klockan 11.00-01.00								
	Ange klockslag	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag	Dag före helgdag
	Från								
	Till								

Underskrift, firmatecknare	Namnförtydligande	Organisationsnummer	Ansökningsdatum

När du skickar in denna blankett till Södertörns miljö- och hälsoskyddsförbund kommer vissa personuppgifter om dig behandlas. Kontakta oss för information om hur förbundet hanterar dina personuppgifter eller besök vår webbplats www.smohf.se/gdpr

Komplett ansökan skickas via e-post till miljokontoret@smohf.se eller per post till Södertörns miljö- och hälsoskyddsförbund, 136 81 Haninge