

## Ansökan om Stadigvarande serveringstillstånd

Enligt alkohollagen (2010:1622) om servering/provsmakning av alkoholdrycker

### Fastighet

Fastighetsbeteckning	Fastighetsägare (Namn)	
Fastighetsadress	Postnr	Ort

### Sökande

Firmanamn/namn	Org.nr/personnr	
Postadress	Postnr	Ort
Telefon	E-post	
Kontaktperson		

### Fakturaadress (om annan än ovan)

Namn	Org.nr/personnr	
Fakturaadress	Postnr	Ort
Referens		

### Verksamhetsinformation

Skyltnamn/verksamhetensnamn		
Besöksadress	Postnr	Ort
Telefon	E-post	

## Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Nytt tillstånd	<input type="checkbox"/> Ändring av tillstånd/ändring av bolagsman
<input type="checkbox"/> Stadigvarande tillstånd	<input type="checkbox"/> Tillfälligt tillstånd, datum: _____
<input type="checkbox"/> Cateringverksamhet	
<input type="checkbox"/> Provsbakning	
<input type="checkbox"/> Gemensam serveringsyta	

Serveringens omfattning  
Servering kommer att ske till:

<input type="checkbox"/> Allmänheten	<input type="checkbox"/> Slutet sällskap
--------------------------------------	--

Tills vidare (året runt) Beräknas öppna: \_\_\_\_\_

Under begränsad tid From: \_\_\_\_\_ tom: \_\_\_\_\_

Pausservering  Engångstillfälle  Årligen återkommande

Serveringstider  
Klockslag då servering önskas påbörjas och avslutas: \_\_\_\_\_ (11.00–01.00 om inget annat beslutas)

Serveringslokalen  
Lokal där alkoholservice ska ske (ange även om uteservice är aktuellt) \_\_\_\_\_  
Hur många personer får vistas i serveringslokalen? \_\_\_\_\_ st.  
Hur många sittplatser finns i bordsavdelning/matsal? \_\_\_\_\_ st.

Alkoholdrycker som önskas serveras

<input type="checkbox"/> Starköl	<input type="checkbox"/> Vin	<input type="checkbox"/> Spritdrycker	<input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker
----------------------------------	------------------------------	---------------------------------------	---

Ange matutbud eller

## Serveringsansvariga

(Endast vid tillfälligt tillstånd)

Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Namn	Personnummer

## Information om avgift

Handlägningsavgift av **ansökan** tas ut enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige

.....  
Sökandes underskrift.....  
Namnförtydligande.....  
Datum

För att kunna hantera din **ansökan** behöver Tierps kommun tillgång till vissa personuppgifter. När du skickar in uppgifter via **blanketten** kommer de att behandlas med stöd av EU:s dataskyddsförordning artikel 6.1e myndighetsutövning. Personuppgifterna bevaras/gallras i enlighet med gällande dokumenthanteringsplan. Mer information om hur vi behandlar personuppgifter, vilka rättigheter du har och hur du kontaktar oss finns på [www.tierp.se/GDPR](http://www.tierp.se/GDPR)

Blanketten skickas till:

Tierps kommun  
Medborgarservice  
815 80 Tierp

E-post: [Medborgarservice@tierp.se](mailto:Medborgarservice@tierp.se)

## Handlingar som ska bifogas ansökan

### *Uppgifter om bolaget och dess företrädare*

- Registreringsbevis (beviset får inte vara äldre än 3 månader)
- Uppgifter om aktiefördelning (Aktiebolag)
- Uppgifter om andelsfördelning (Handelsbolag)
- Bevis från bolagsverket som visar vilka bolag eller föreningar sökande ingår eller har ingått i de senaste fem åren.
- Handling som styrker att sökanden har klarat Folkhälsomyndighetens kunskapsprov. Kan skrivas hos Tierps kommun.
- Beskrivning av vilka personer som har inflytande över verksamheten och vad deras uppgifter är.

### *Uppgifter om verksamheten*

- Beskrivning av verksamheten (nattklubb/pub/restaurang)
- Ritning över lokalen, inklusive kök och eventuell uteservering
- Exempelmeny, visa på varierat matutbud
- Budget för det första årets drift

### *Uppgifter om avtal och finansiering*

- Köpeavtal/hyresavtal för lokalen
- Redovisning av finansiering av köp/start av verksamheten
- Handlingar som styrker varifrån investerat kapital kommer ifrån
- Kopia på skatte och avgiftsanmälan från Skatteverket
- Bevis på att företaget är registrerat för skatt, moms och arbetsgivaravgift hos Skatteverket
- Årsredovisning och revisionsberättelse om företaget/föreningen har funnits i ett år eller mer.

## **Om det är en förening som söker ska följande handlingar skickas med:**

- Styrelseprotokoll och stadgar för föreningen (Protokoll som visar att tillställningen ska hållas)
- Handling som styrker att sökanden har klarat Folkhälsomyndighetens kunskapsprov, annars bokas prov hos kommunen efter ansökan
- Beskrivning av vilka personer som har inflytande över verksamheten och vad deras uppgifter är.