

Ansökan om tillfälligt 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 | <input type="checkbox"/> Allmänheten | <input type="checkbox"/> Slutet sällskap |
| Servering kommer att ske till: | Beräknas öppna: _____ | |
| <input type="checkbox"/> Tills vidare (året runt) | From: _____ | tom: _____ |
| <input type="checkbox"/> Under begränsad tid | <input type="checkbox"/> Engångstillfälle | <input type="checkbox"/> Årligen återkommande |
| <input type="checkbox"/> Pausservering | | |

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.

Hysesavtal ska bifogas med ansökan.

Alkoholdrycker som önskas serveras

Starköl Vin Spritdrycker Andra jästa alkoholdrycker

Ange matutbud eller

Serveringsansvariga

(Endast vid tillfälligt tillstånd)

| | |
|------|--------------|
| Namn | Personnummer |
| | |
| Namn | Personnummer |
| | |
| Namn | Personnummer |
| | |

Information om avgift

Handläggningsavgift 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 1 e 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

Blanketten skickas till:

Tierps kommun
Medborgarservice
815 80 Tierp

E-post: Medborgarservice@tierp.se

| | | | | |
|---|--------------------------------------|--|----------------------------|--|
| Postadress | Besöksadress | Kontaktinformation | Organisationsnummer | Internet |
| Medborgarservice Tierps kommun 815 80 Tierp | Kommunhuset Centralgatan 7, Tierp | Telefon: 0293-21 80 88 E-post: Medborgarservice@tierp.se | 212000-0266 | www.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.