

**ANMÄLAN
av lokal vid catering till slutet sällskap,
kryddning av spritdryck och/eller anmälan
om provsmakning enligt alkohollagen
2010:1622**

Tillståndshavare	Org.nr/Personnr	Bolagsnamn/Namn		
	Serveringsställets/tillredningsställets adress			
Anmälan avser	<input type="checkbox"/>	Lokal vid catering till slutet sällskap (8 kap 4 § alkohollagen)		
	<input type="checkbox"/>	Kryddning av spritdryck för servering som snaps (8 kap 3 § alkohollagen)		
	<input type="checkbox"/>	Provsmakning (8 kap 6 §, 8 kap 7 § alkohollagen)		
Lokal vid catering	Adress där catering ska ske		Ort	
	Datum och tid för arrangemanget			
	Antal personer i det slutna sällskapet	Uppgift om lämplighet ur brandskyddssynpunkt (ej obligatoriskt vid privat lokal)		
Kryddning av spritdryck	Adress där kryddningen görs (serveringsställe eller tillredningsställe vid catering)		Ort	
	Kryddor som används	Spritdryck som används		
Provsmakning	Alkohol drycker som ska ingå i provsmakningen			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Starköl	Vin	Spritdrycker	Andra jästa alkohol drycker
	Provsmakning för			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Allmänheten	Slutet sällskap		
	<i>Uppgifter nedan är enbart obligatoriska vid anmälan enligt 8 kap 6 § (provsmakning för allmänheten)</i>			
Serveringsställets adress				
Deltagande partihandlare				
Datum och tidpunkt för arrangemanget				
Redovisning av hur ordning och nykterhet ska säkerställas		Redovisning av hur betalning ska ske		
Underskrift anmälare	Underskrift	Namnförtydligande/titel	Anmälningsdatum	

Postadress

Socialkontoret
Box 28
182 11 DANDERYD

Besöksadress

Mörby centrum
Plan 6

Telefon vx

08-568 910 00

Telefax

08-568 911 04

Internet

www.danderyd.se