

BLANKETT

M

**ANMÄLAN enligt 8 kap 7 § alkohollagen (2010:1662)
om provsmakning vid tillverkningsställe**

Tillståndshavare	Namn		Orgnr/ persnr
	Adress		Tel nr/mobil nr
	Postadress		Postort
	E-postadress		
Serveringsställe	Namn		
	Gatuadress		Postort
Serveringens omfattning	Alkoholdryck		
	<input type="checkbox"/> Starköl <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Spritdrycker <input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker		
	Datum	Från klockan	Till klockan

Underskrift	Underskrift firmatecknare	Namnförtydligande/titel	Datum
--------------------	---------------------------	-------------------------	-------

Registrering

 Provsmakning registrerad enligt uppgifter i anmälan

Underskrift av tjänsteman	Namnförtydligande/befattning	Datum
---------------------------	------------------------------	-------

Enligt personuppgiftslagen (1998:204) får register upprättas om det är nödvändigt för att arbetsuppgifter i samband med myndighetsutövning skall kunna utföras. Dina uppgifter kommer att finnas i ett dataregister med ändamålet att kommunen skall kunna fullgöra sitt tillsynsansvar.

ARBETE OCH VÄLFÄRD
Postadress Box 1222, 351 12 Växjö **Besöksadress** Willans park 3

Tel. 0470-410 00 **Fax** 0470-79 68 36 **Org.nr** 212000-0662 **Bg.** 5037-2598

E-post arbete.valfard@vaxjo.se www.vaxjo.se