

BLANKETT

H

**ANSÖKAN enligt 8 kap 14 § alkohollagen (2010:1622)  
om gemensamt serveringsutrymme**

<b>Huvud-sökande</b> (se nedan*)	Bolagets/föreningens namn	Organisationsnummer/ personnummer	Serveringsställe	
	Telefonnummer	Postadress		
	Kontaktperson	E-postadress		
<b>Övriga sökande</b>	Bolagets/föreningens namn – nr 2	Organisationsnummer/ personnummer	Serveringsställe	
	Bolagets/föreningens namn – nr 3	Organisationsnummer/ personnummer	Serveringsställe	
	Bolagets/föreningens namn – nr 4	Organisationsnummer/ personnummer	Serveringsställe	
<b>Gemen-sam ser-veringsyta</b>	Serveringsstället (gemensam serveringsyta där alkoholserving önskas ske)			
	Gatuadress	Postnummer	Postort	
	Beteckning på ritning som bifogas ansökan	Högsta antal pers på serveringsytan	Antal sittplatser på serveringsytan	
<b>Serverings-tider</b>	<input type="checkbox"/> Året runt	Årligen under perioden (fr o m – t o m)	Tillfälligt under perioden (fr om – t o m)	
	<input type="checkbox"/> Allmänheten <input type="checkbox"/> Slutet sällskap <input type="checkbox"/> Pausservering			
	Alkoholdryck <input type="checkbox"/> Starköl <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Spritdrycker <input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker			
	Klockslag då servering önskas påbörjas resp avslutas (11.00 - 01.00 om ej annat beslutas)			
<b>Under-skrift samtliga sökande</b> (firmatecknare eller motsvarande)	Underskrift av sökanden - huvudsökande	Underskrift av sökanden – sökande 2	Underskrift av sökanden – sökande 3	Underskrift av sökanden – sökande 4
	Namnförtydligande	Namnförtydligande	Namnförtydligande	Namnförtydligande

\* Vid ansökan om gemensam serveringsyta utses ett bolag som huvudsökande. Den huvudsökande är kontaktperson vid ansökan. Det innebär inte att bolaget/föreningen som är huvudsökande har ett större ansvar för den gemensamma serveringsytan. Samtliga tillståndshavare (huvudsökande och övriga sökande) har ett solidariskt ansvar för den gemensamma serveringsytan.

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