



Ansökan om gemensam serveringsyta

Enligt 8 kap. 14 § alkohollag (2010:1622)

Datum:

Huvud-sökande	Organisationsnummer/personnummer		Huvudsökandes bolag	
	Telefon nr		Adress	
	Mobil nr			
	Kontaktperson			
	E-postadress			
Gemensam serveringsyta	Serveringsställe			
	Adress			
Omfattning	Serveringen önskas påbörjas klockan		Serveringstid önskas avslutas klockan	
	<input type="checkbox"/> Året runt		<input type="checkbox"/> Tillfälligt tillstånd	
	<input type="checkbox"/> Årligen under perioden		<input type="checkbox"/> Datum/period enstaka tillfälle	
Drycker	<input type="checkbox"/> Spritdrycker	<input type="checkbox"/> Vin	<input type="checkbox"/> Öl	<input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker
Målgrupp	<input type="checkbox"/> Allmänheten		<input type="checkbox"/> Slutet sällskap	
Lokaler Bifoga ritning i A4-format	<input type="checkbox"/> Inomhus		<input type="checkbox"/> Uteservering	
	Antal gäster	Antal sittplatser	Antal gäster	Antal sittplatser
<input type="checkbox"/> Övriga upplysningar				
	<input type="checkbox"/> Faktura önskas			
Underskrift	Underskrift av		Namnförtydligande	

Blanketten skickas till Sollentuna kommun, Socialkontoret, Tillståndsenheten, 191 86 Sollentuna

Flera restauranger kan ansöka om servering av alkoholdrycker på en gemensam yta. Varje bolag ska ha eget serveringstillstånd och för den gemensamma ytan anges en huvudsökande. Den huvudsökande står som kontaktperson när det gäller serveringen, men samtliga bolag är ansvariga för att serveringen på den gemensamma ytan sker enligt alkohollagens regler.

Medsökande bolag anges på egen blankett nedan

Gemensam serveringsyta – medsökande bolag

Gemensam serveringsyta	Serveringsställe
	Adress

Medsökande

Organisationsnummer	Tillståndshavare	
Namn eget serveringsställe		
Datum	Underskrift av firmatecknare	Namnförtydligande

Medsökande

Organisationsnummer	Tillståndshavare	
Namn eget serveringsställe		
Datum	Underskrift av firmatecknare	Namnförtydligande

Medsökande

Organisationsnummer	Tillståndshavare	
Namn eget serveringsställe		
Datum	Underskrift av firmatecknare	Namnförtydligande

Medsökande

Organisationsnummer	Tillståndshavare	
Namn eget serveringsställe		
Datum	Underskrift av firmatecknare	Namnförtydligande

Medsökande

Organisationsnummer	Tillståndshavare	
Namn eget serveringsställe		
Datum	Underskrift av firmatecknare	Namnförtydligande

Medsökande

Organisationsnummer	Tillståndshavare	
Namn eget serveringsställe		
Datum	Underskrift av firmatecknare	Namnförtydligande

Medsökande

Organisationsnummer	Tillståndshavare	
Namn eget serveringsställe		
Datum	Underskrift av firmatecknare	Namnförtydligande

Medsökande

Organisationsnummer	Tillståndshavare	
Namn eget serveringsställe		
Datum	Underskrift av firmatecknare	Namnförtydligande

Medsökande

Organisationsnummer	Tillståndshavare	
Namn eget serveringsställe		
Datum	Underskrift av firmatecknare	Namnförtydligande

Medsökande

Organisationsnummer	Tillståndshavare	
Namn eget serveringsställe		
Datum	Underskrift av firmatecknare	Namnförtydligande