

**Ansökan  
stadigvarande serveringstillstånd  
ändring av gällande serveringstillstånd  
tillstånd för provsmakning**

Blankett

**A**

Om du vill ansöka om ett nytt serveringstillstånd, ändring i ett gällande serveringstillstånd eller tillstånd för provsmakning ska du använda den här blanketten. Kryssa i vilken sorts tillstånd du ansöker om.

**Samtliga frågor ska besvaras.**

**Sökande**

Bolagsnamn:	Organisationsnummer:
Gatuadress:	Postnummer och postort:
Kontaktperson:	Mobiltelefon:
E-postadress:	
Kontaktuppgifter ombud:	

**Ansökan gäller**

<input type="checkbox"/> Nytt tillstånd	<input type="checkbox"/> Cateringverksamhet för slutet sällskap	<input type="checkbox"/> Provsamakning vid tillverkningsställe	<input type="checkbox"/> Ändrat tillstånd
---	---	--	---

**Vid ändrat tillstånd ange vad ansökan gäller**

T.ex. ändrad serveringstid, uteservering, större eller mindre lokal, ändrat dryckessortiment m.m.

--

**Serveringsställe (Restauranglokal, föreningslokal eller liknande där servering ska ske)**

Namn:	
Gatuadress:	
Postnummer och postort:	Mobiletelefon <b>1 / 2</b>

**Serveringslokaler (Lokaler där alkoholserving ska ske)**

<input type="checkbox"/> Restauranglokal	<input type="checkbox"/> Uteservering	<input type="checkbox"/> Foajé med pausserving
--	---------------------------------------	--

**Serveringens omfattning**

Året runt <input type="checkbox"/>	Årligen under perioden (fr.o.m.–t.o.m.): —	Under perioden (fr.o.m.–t.o.m.): —
Alkoholdrycker som du vill servera: <input type="checkbox"/> Starköl <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Spritdrycker <input type="checkbox"/> Annan jäst alkoholdryck som cider, fruktvin eller bärvin <input type="checkbox"/> Alkoholdrycksliknande preparat t.ex. alkoglass		Servering till: <input type="checkbox"/> Allmänheten <input type="checkbox"/> Slutet sällskap

**Serveringstider**

Tid då servering startar respektive avslutas i restauranglokal:	Sön–tors	Fredag	Lördag och dag före helgdag
Tid då servering startar respektive avslutas på uteservering till restauranglokal:	Sön–tors	Fredag	Lördag och dag före helgdag
Tid då servering startar respektive avslutas i foajé eller annan plats:			

**Personantal**

Antal sittplatser plan 1:	Antal sittplatser plan 2:	Antal sittplatser plan 3:
Max antal personer plan 1:	Max antal personer plan 2:	Max antal personer plan 3:
Antal sittplatser uteservering 1:	Antal sittplatser uteservering 2:	Antal sittplatser uteservering 3:
Max antal personer uteservering 1:	Max antal personer uteservering 2:	Max antal personer uteservering 3:

**Övriga upplysningar**

T.ex. datum när ombyggnation eller nybyggnation beräknas vara klart

Dina personuppgifter används för att utifrån ett register utöva tillsyn, handlägga ärenden, fakturera, planera och utvärdera. Om du vill ha ytterligare information om hur dina personuppgifter används, om du vill att dessa ska ändras eller om du inte vill att uppgifterna ska kunna användas för marknadsföring är vi tacksamma för ett skriftligt besked till Verksamhet Miljö och bygg

**Underskrift**

Underskrift av firmatecknare:	
Namnförtydligande:	Ansökningsdatum:

Ansökan skickas till:

**mbn@mariestad.se**

**Mariestads Kommun  
542 86 MARIESTAD**