

Samhällsbyggnadsnämnden Bergslagen  
 Kungsgatan 41  
 711 30 Lindesberg

**Sökande**

Bolagsnamn/namn		
Adress		
Kontaktperson		
Organisationsnummer/personnummer	Mobil/tel.nr	E-post

**Provmakningsställe**

Provmakningsställe
Adress
Mobil/tel.nr

**Provmakningens omfattning**

Max antal personer i lokalen			
Antal sittplatser inomhus (avser stadigvarande ansökan)		Antal sittplatser på uteservering (avser stadigvarande ansökan)	
Utrymmen där provsmakning kommer att ske (bifoga ritning där serveringsutrymmet är markerat)			
Ansökan avser	<input type="checkbox"/> Stadigvarande provsmakningstillstånd ( <b>tillverkare</b> )		
	<input type="checkbox"/> Tillfälligt provsmakningstillstånd ( <b>partihandlare</b> )		
Serveringsperiod	<input type="checkbox"/> Året runt		
	<input type="checkbox"/> Årligen under viss tidsperiod	Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.
	<input type="checkbox"/> Enstaka tillfällen eller period	Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.
Uteservering (avser endast stadigvarande ansökan)	<input type="checkbox"/> Året runt		
	<input type="checkbox"/> Årligen under viss tidsperiod	Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.
Provmakning av följande alkoholdrycker	<input type="checkbox"/> Spritdrycker		
	<input type="checkbox"/> Vin		
	<input type="checkbox"/> Öl		
	<input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker		

Post- och besöksadress

 Samhällsbyggnadsnämnden  
 Bergslagen  
 Kungsgatan 41  
 711 30 Lindesberg

Telefon / fax

 0581-810 00 vxl  
 0581-169 72 fax

E-post / www

 info@sbergslagen.se  
<http://www.sbergslagen.se>

Organisationsnr

212000-2015

# ANSÖKAN

## Provsmakning för partihandlare och tillverkare

Sidan 2 av 2

### Provsmakningstider

Om provsmakningstid inte anges så förutsätts det att den sökande avser normaltid, det vill säga 11:00 – 01:00

Serveringstid, ange		Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag	Dag före helgdag
Inomhus	Från								
	Till								
Utomhus	Från								
	Till								

### Samarrangör

Provsmakningen kommer att hållas tillsammans med följande partihandlare:

Bolagsnamn/namn

### Bilagor till ansökan

<input type="checkbox"/>	Brandsäkerhet
<input type="checkbox"/>	Firmateckning
<input type="checkbox"/>	Kopia av kvitto på inbetald provningsavgift
<input type="checkbox"/>	Kunskapsprov
<input type="checkbox"/>	Registreringsbevis
<input type="checkbox"/>	Ritning över serveringsutrymmet
<input type="checkbox"/>	Serveringsansvariga personer
<input type="checkbox"/>	Uppskattad försäljning
<input type="checkbox"/>	Ägarförhållanden

### Övriga upplysningar

--

### Underskrift

Firmatecknarens underskrift
Namnförtydligande
Ansökningsdatum

Post- och besöksadress

Samhällsbyggnadsnämnden  
Kungsgatan 41  
711 30 Lindsberg

Telefon / fax

0581-810 00 vxl  
0581-169 72 fax

E-post / www

info@sbbergslagen.se  
<http://www.sbbergslagen.se>

Organisationsnr

212000-2015