



Anmälan om provsmakning av egenproducerade drycker på tillverkningsstället

Enligt 8 kap 7 § alkohollagen (2010:1622)

*Obligatorisk uppgift

Tillståndshavare

Företagets namn*	Person-/Organisationsnummer*
Adress*	Postnummer och ort*
Telefon*	Mobil
E-post	

Kontaktperson (om annan än tillståndshavare)

Namn	Telefon
Adress	Postnummer och ort
E-post	

Faktureringsuppgifter

Referensperson	Referensnummer
Faktureringsadress*	

Uppgifter om servering

Serveringsställe*	Telefon	
Besöksadress*		
Datum*	Från klockan*	Till klockan*

Underskrift* (Jag samtycker till att uppgifterna behandlas enligt personuppgiftslagen, PUL)

Datum	Namnunderskrift	Namnförtydligande
-------	-----------------	-------------------

Anmälan skickas till:

Örnsköldsviks kommun
Miljö- och hälsoenheten
891 88 Örnsköldsvik

Skickas via e-post till:

samhallsbyggnad@ornskoldsvik.se

Lämnas i:

Receptionen på stadshuset Kronan, Järnvägsgatan 6