



Tel: 0485 - 880 00

Telefon/ Besökstid vardagar 8.00 – 16.00

Ansökan om provsmakning för partihandlare och tillverkare

Enligt 8 kap 6 -7§§ andra stycket alkohollag 2010:1622

Sökande

Namn/Företag	Personnummer/organisationsnummer
Adress	Telefon
Postnummer/Postort	Mobiltelefon
E-post	

Provsmakningsställe

Anläggningens fastighetsbeteckning	Anläggningens namn (ex restaurangens namn)
Anläggningens adress	Kontaktperson
Post nr och postort	Telefon till kontaktperson

Provsmakningens omfattning

Ansökan avser <input type="checkbox"/> Stadigvarande serveringstillstånd (tillverkare) <input type="checkbox"/> Tillfälligt serveringstillstånd (parti handlare)		
Max antal personer i lokalen	Antal sittplatser inomhus (avser stadigvatande ansökan)	Antal sittplatser uteservering (avser stadigvatande ansökan)
Utrymmen där provsmakning kommer att ske (bifoga ritning i A4 format där serveringsutrymmet är markerat)		
Serveringsperiod <input type="checkbox"/> Året runt <input type="checkbox"/> Årligen under viss period, från datum _____ till datum _____ <input type="checkbox"/> Enstaka tillfällen eller period, från datum _____ till datum _____		
Period med uteservering (avser endast stadigvarande ansökan) <input type="checkbox"/> Året runt <input type="checkbox"/> Årligen under perioden, datum from _____ datum tom _____		
Provsmakning av <input type="checkbox"/> Spritdrycker <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Starköl <input type="checkbox"/> Andra jasta alkoholdrycker		

Provsmakningstider (om provsmakningstid ej anges, förutsätts att ansökan avser normaltids dvs 11.00-01.00)

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

Samarrangör

Provsmakningen kommer att hållas tillsammans med följande partihandlare (ange bolagsnamn eller namn)

Övriga

Bilagor till ansökan

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Brandsäkerhet | <input type="checkbox"/> Serveringsansvariga personer |
| <input type="checkbox"/> Firmateckning | <input type="checkbox"/> Uppskattad försäljning, av alkoholdrycker i kronor |
| <input type="checkbox"/> Kopia av kvitto på inbetald prövningsavgift | <input type="checkbox"/> Verksamhetens inriktning |
| <input type="checkbox"/> Kunskapsprov | <input type="checkbox"/> Ägarförhållanden |
| <input type="checkbox"/> Registreringsbevis | <input type="checkbox"/> Annat _____ |
| <input type="checkbox"/> Ritning över serveringsutrymmet | <input type="checkbox"/> Annat _____ |

Information

Information om behandling av personuppgifter

Uppgifterna du lämnar kommer att registreras i en databas hos samhällsbyggnadsförvaltningen i Borgholms kommun. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är allmänt intresse och/eller myndighetsutövning. Uppgifterna hanteras enligt bestämmelserna i Dataskyddsförordningen (GDPR) och kommer att bevaras så länge de är relevanta för vår verksamhet eller så länge vi är skyldiga att bevara dem enligt lag. Enligt artikel 15 GDPR har varje registrerad rätt att, efter skriftlig ansökan, en gång per år få information om vilka personuppgifter som behandlas hos oss. Du har också rätt att begära rättelse av felaktiga uppgifter. Förfrågan ställs till Borgholms kommun, Samhällsbyggnadsförvaltningen, Box 52, 387 21 Borgholm. Personuppgiftsansvarig för samhällsbyggnadsförvaltningen är samhällsbyggnadsnämnden i Borgholms kommun. Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till tillsynsmyndigheten Datatinspektionen. Mer information om GDPR finns på kommunens hemsida.

Avgift

Samhällsbyggnadsförvaltningen tar ut en avgift enligt gällande taxa för handläggning av ärendet. Taxan är fastställd av kommunfullmäktige i Borgholms kommun. Aktuell taxa hittar du på vår hemsida borgholm.se

Underskrift

Firmatecknarens underskrift

Ort och datum

Namnförtydligande