



Tel: 0485 - 880 00  
Telefon/Besökstid vardagar 8.00–16.00

## Ansökan om tillfälligt tillstånd för servering av alkoholdrycker till allmänheten Enligt 8 kap 2 § och 8 kap 6 § alkohollag (2010:1622)

### Tillståndshavare

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

### Serveringsställe

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

### Berörda ändringar i serveringstillstånd

Kryssa i de rutor som berör de ändringar ni ämnar för i er serveringstillstånd. Det finns ytterligare information som ni ska fylla i under respektive rubrik i blanketten. Kom även ihåg att bifoga begärda bilagor.	
Ändring	Begärda bilagor
<input type="checkbox"/> Avbrott i verksamhet	
<input type="checkbox"/> Namnbyte (Serveringsställe)	
<input type="checkbox"/> Namnbyte, adressändring (Tillståndsha- Registreringsbevis från Bolagsverket vare)	
<input type="checkbox"/> Serveringsomfattning	Ritning (Ritning om det berör serveringsytan)
<input type="checkbox"/> Serveringstider	
<input type="checkbox"/> Kassaregister	
<input type="checkbox"/> Tobaksförsäljning	
<input type="checkbox"/> Verksamhetsinriktning	
<input type="checkbox"/> Ägarförhållande eller styrelse	Intyg på kunskap om alkohollagen Finansieringsplan Registreringsbevis från Bolagsverket Uppgifter om bolagsandelar/aktiefördelning Överlåtelseavtal etc Ägarförhållandet ska styrkas med ex bolagsstämmeprotokoll
<input type="checkbox"/> Övrigt	Ritning vid ombyggnad

### Avbrott i verksamheten

Ge kortfattad beskrivning (Obs! upphörande av verksamhet sker på en separat blankett)
---

## Namnbyte (Serveringsställe)

Ange det nya namnet på serveringsstället

## Namnbyte och/eller adressändring (Tillståndshavare)

Ange bolagets nya namn

Ange ny adress

Kontaktperson

Post nr och postort

Telefon till kontaktperson

## Serveringens omfattning

Minskning av serveringsytan (Ritning i A4 format skall bifogas)

Max antal personer i lokalen\*

Antal sittplatser inomhus (avser stadigvatande ansökan)

Antal sittplatser uteservering (avser stadigvatande ansökan)

Serveringsperiod

Året runt

Årligen under viss period, från datum \_\_\_\_\_ till datum \_\_\_\_\_

Enstaka tillfällen eller period, från datum \_\_\_\_\_ till datum \_\_\_\_\_

Ange till vem servering sker

Allmänheten

Cateringverksamhet

Slutet sällskap

Pausservering

Trafik servering

Ange vilken typ av alkohol som kommer att serveras

Spritdrycker

Vin

Starköl

Andra jästa alkoholdrycker

Utrymmen för alkoholservice som ansökan avser | Om uteservering, ange tidsperiod

Inomhus

Uteservering

Året runt

Årligen under perioden, datum from \_\_\_\_\_ datum to \_\_\_\_\_

Övrigt

Minibar

Rumsservering

Rätt att krydda spritdrycker för servering som snaps

\*enligt räddningstjänsten

## Serveringstider (om serveringstider ej anges, förutsätts att ansökan avser normaltids dvs 11.00-01.00)

Ange vilken typ av servering som avses

Servering till allmänheten

Servering till slutet sällskap

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

## Kassaregister

Märke	Antal
Typbeteckning	

## Försäljning av tobaksvaror

<input type="checkbox"/> Tobaksförsäljning kommer att påbörjas på serveringsstället	<input type="checkbox"/> Tobaksförsäljning kommer att upphöra på serveringsstället
---	--

## Verksamhetsinriktning

Verksamhetens inriktning dagtid/kvällstid (tillexempel: lunchrestaurang, pub, gourmetrestaurang, företagsevenemang, dans/nattklubb, eventuella spel/spelautomater)
Huvudsaklig målgrupp/eventuella åldersgränser
Eventuell underhållning (ex levande musik, trubadur etc)
Övrigt

## Nya ägare (bolagsmän, styrelsemedlemmar, suppleanter, hotellchefer, restaurangchefer, platschefer etc)

Namn	Befattning	Personnummer	Ägarandel i procent
<b>Bolag</b>			
Bolagsnamn	Organisationsnummer	Ägarandel i procent	

## Avgående ägare (bolagsmän, styrelsemedlemmar, suppleanter, hotellchefer, restaurangchefer, platschefer etc)

Namn	Befattning	Personnummer	Ägarandel i procent
<b>Bolag</b>			
Bolagsnamn	Organisationsnummer	Ägarandel i procent	

## Övrigt

Övrig information (ex ombyggnationer)

## 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](http://borgholm.se)

## 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 Datainspektionen. Mer information om GDPR finns på kommunens hemsida.

## Underskrift

Firmatecknarens underskrift

Ort och datum

Namnförtydligande