



**Anmälan
om provsmakning vid arrangemang
på serveringsställe
8 kap 6 § alkohollagen**

Blankett

M

Du måste ha serveringstillstånd om du vill arrangera en provsmakning. Det kan antingen vara ett stadigvarande tillstånd eller ett tillfälligt tillstånd. Tillståndet ska vara utfärdat av den kommun där du ska arrangera provsmakningen. Du måste ha beslutet på serveringstillståndet innan du anmäler en provsmakning till tillståndsenheten.

Tillståndshavare

Namn:	Organisations- eller personnummer:
Gatuadress:	Telefon:
Postnummer och postort:	Restaurangnummer:
E-postadress:	

Serveringsställe

Namn på restaurang:	
Gatuadress:	
Postnummer och postort:	Telefon:

Dag och tid för arrangemang

Datum:	Från klockan:	Till klockan:
--------	---------------	---------------

Vilka alkoholdrycker ska ingå i provsmakningen?

<input type="checkbox"/> Sprit	<input type="checkbox"/> Vin	<input type="checkbox"/> Öl	<input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker
--------------------------------	------------------------------	-----------------------------	---

Hur går betalning till? (specialpris, kupong, möjlighet till återköp)

--

Ange antal cl per prov av de olika dryckesslagen

--

Hur säkerställs ordning och nykterhet?

--

Partihandlare (deltagare)

Namn/organisationnummer:
Namn/organisationnummer:
Namn/organisationnummer:
Namn/organisationnummer:
Namn/organisationnummer:
Namn/organisationnummer:
Namn/organisationnummer:
Namn/organisationnummer:
Namn/organisationnummer:
Namn/organisationnummer:
Namn/organisationnummer:
Namn/organisationnummer:
Namn/organisationnummer:
Namn/organisationnummer:
Namn/organisationnummer:

Dataskyddsförordningen: När du skickar in din ansökan samtycker du till att vi hanterar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen. Läs mer om hur Göteborgs Stad behandlar dina personuppgifter på www.goteborg.se/dinapersonuppgifter

Underskrift

Underskrift av firmatecknare:	
Namnförtydligande:	Datum:

Anmälan skickas till:

miljoforvaltningen@miljo.goteborg.se

TILLSTÅNDSENEHTENS ANTECKNINGAR

<input type="checkbox"/> Provsbakning registrerad enligt uppgifter i anmälan	
Underskrift:	
Namnförtydligande:	Datum: