



## ANMÄLAN

om provsmakning 8 kap 7 § alkohollagen

<b>Tillståndshavare</b>	Namn	Orgnr/ persnr
	Adress	Tel nr/mobil nr
	Postadress	Fax nr
	E-postadress	Restaurangnummer

<b>Serverings- ställe</b>	Namn		
	Gatuadress	Postnummer	Postort
	Datum	Från klockan	Till klockan

<b>Underskrift</b>	Underskrift av sökanden	Namnförtydligande	Datum
--------------------	-------------------------	-------------------	-------

### Registrering

Provsmaeking registrerad enligt uppgifter i anmälan

Underskrift av tjänsteman	Namnförtydligande/befattning	Datum
---------------------------	------------------------------	-------