



Tillståndshavare

Företagets namn/Namn	Organisations-/Personnummer
----------------------	-----------------------------

Serveringsställe

Namn	Restaurangnummer
Adress	Postnummer och ort

Anmälan avser

<input type="checkbox"/> Lokal vid catering till slutet sällskap (8 kap 4 § alkohollagen)	
Lokal vid catering	Adress
Datum och tid för catering	Antal personer i sällskapet
<input type="checkbox"/> Kryddning av spritdryck för servering som snaps (8 kap 3 §)	
Serveringsställe där kryddningen görs	Arlig mängd (liter) som kryddas
Kryddor som används	Spritdryck som används
<input type="checkbox"/> Provsamakning (8 kap 6, 7 §)	
Lokal	Adress
<input type="checkbox"/> Sprit	Servering till
<input type="checkbox"/> Vin	<input type="checkbox"/> Allmänheten
<input type="checkbox"/> Starköl	<input type="checkbox"/> Slutet sällskap
<input type="checkbox"/> Annan jäst alkoholdryck	
Deltagande partihandlare	Datum och tidpunkt för arrangemang

Anmälarens underskrift

Datum	Namnförtydligande
Namnteckning	Telefon (även riktnr)

Blanketten sänds in till Jokkmokks kommun Alkoholhandläggaren 962 85 Jokkmokk

Behandling av personuppgifter (GDPR)

Jokkmokks kommun hanterar dina personuppgifter i enlighet med Dataskyddsförordningen och kompletterande dataskyddsregler. Besök gärna vår hemsida www.jokkmokk.se för att läsa mer om kommunens hantering av personuppgifter.