



ANMÄLAN

om provsmakning för tillverkare enligt 8 kap. 7
§ alkohollagen (2010:1622)

Tillståndshavare	Namn	Orgnr/ persnr
	Adress	Telefonnr
	Postadress	Mobilnr
	E-postadress	

Serverings- ställe	Namn		
	Gatuadress	Postnummer	Postort
	Datum	Från klockan	Till klockan

Underskrift	Underskrift av sökanden	Namnförtydligande	Datum
--------------------	-------------------------	-------------------	-------

Registrering

<input type="checkbox"/> Provs smakning registrerad enligt uppgifter i anmälan		
Underskrift av tjänsteman	Namnförtydligande/befattning	Datum