



Sökande

Sida 1 av 1

Observera att alla sökande ska skriva under ansökan.

Bifoga följande bilaga, ritning över den gemensamma serveringsytan

Tillståndshavare	Organisationsnummer/personnummer	Serveringsställe

Gemensam serveringsyta

Gemensam serveringsyta, där alkoholservice önskas ske	
Adress	
Högst antal personer på serveringsytan, fylls i vid stadigvarande ansökan	Antal sittplatser på serveringsytan, fylls i vid stadigvarande ansökan

Serveringens omfattning

Serveringen önskas ske	<input type="checkbox"/>	Året runt		
	<input type="checkbox"/>	Årligen under viss tidsperiod	Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.
	<input type="checkbox"/>	Enstaka tillfällen eller period	Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.
Önskad servering av	<input type="checkbox"/>	Spritdrycker		
	<input type="checkbox"/>	Vin		
	<input type="checkbox"/>	Öl		
	<input type="checkbox"/>	Andra jästa alkoholdrycker		

Serveringstider

Om serveringstid inte anges så förutsätts det att den sökande avser normaltid, det vill säga 11:00 – 01:00

Serveringstid, ange klockslag		Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag	Dag före helgdag
Serveringsutrymme	Från								
	Till								

Underskrift

Firmatecknarens underskrift	Namnförtydligande	Organisationsnummer	Ansökningsdatum

När jag skickar in denna blankett samtycker jag till att Härnösands kommun behandlar personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen (GDPR). Mer information finns på: www.harnosand.se/gdpr

Postadress
SE-871 80 Härnösand

Tel vx
0611-34 80 00

Bankgiro
5576-5218

Hemsida
www.harnosand.se

Besöksadress
Brunnshusgatan 4

Fax
0611-34 81 65

Organisationsnr
212000-2403

E-post
samhallsforvaltningen@harnosand.se