



Härnösands kommun

Socialförvaltningen

Ansökan Gemensamt serveringsutrymme

Enligt 8 kap. 14 § alkohollag (2010:1622)

Sökande

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 alkoholservering 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		

Postadress
SE-871 80 Härnösand

Tel vx
0611-34 83 00

Bankgiro
5576-5218

Hemsida
www.harnosand.se

Besöksadress
Norra Kyrkogatan 2

Fax
0611-34 82 95

Organisationsnr
212000-2403

E-post
socialforvaltningen@harnosand.se



Härnösands kommun

Socialförvaltningen

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
Serverings-utrymmet	Från								
	Till								

Underskrift

Firmatecknarens underskrift	Namnförtydligande	Organisationsnummer	Ansökningsdatum

Anmälan skickas till:

Postadress
SE-871 80 Härnösand

Tel vx
0611-34 83 00

Bankgiro
5576-5218

Hemsida
www.harnosand.se

Besöksadress
Norra Kyrkogatan 2

Fax
0611-34 82 95

Organisationsnr
212000-2403

E-post
socialforvaltningen@harnosand.se