



Anmälan Provsmakning för tillverkare med stadigvarande serveringstillstånd

Enligt 8 kap. 7 § första stycket alkohollag (2010:1622)

Sida 1 av 1

Tillståndshavare

Tillståndshavare
Organisationsnummer/personnummer

Tillverkningsställe

Tillverkningsställe
Adress

Provsmakningens omfattning

Provsmakning av	<input type="checkbox"/> Spritdryck	
	<input type="checkbox"/> Vin	
	<input type="checkbox"/> Starköl	
	<input type="checkbox"/> Folköl	
	<input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker	
Provsmakning till	<input type="checkbox"/> Allmänheten	
	<input type="checkbox"/> Slutet sällskap	
Datum för tillställning	Provsmakning kommer att påbörjas, ange klockslag	Provsmakning kommer att avslutas, ange klockslag
Provsmakningens art (t.ex. mässa)		

Underskrift

Firmatecknarens underskrift
Namnförtydligande
Anmälningsdatum

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 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