



### Sökande

Organisationsnummer/personnummer	Företagets/sökandes namn och adress
Telefonnummer (även riktnummer)	
Mobilnummer	
E-post	Kontaktperson

### Serveringslokaler

Lokaler inom vilka alkoholserving ska ske			Restaurangnummer <b>2581</b>
Gatuadress	Postnummer	Postort	Telefonnummer
Jämför markerad ritning betecknad (nr)	Max antal personer i serveringslokaler	Antal sittplatser i restaurang	

### Serveringens omfattning

Typ av arrangemang			
Beräknat antal gäster	Typ av publik		
Alkoholdrycker som önskas serveras			
<input type="checkbox"/> Starköl	<input type="checkbox"/> Vin	<input type="checkbox"/> Spritdrycker	<input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker

### Serveringstid

Datum	Serveringen börjas tidigast kl	Serveringen avslutas senast kl
-------	--------------------------------	--------------------------------

### Övriga upplysningar

--------------

### Underskrift

Underskrift av behörig firmatecknare	Namnförtydligande	Datum
--------------------------------------	-------------------	-------

Uppgifter som lämnas i samband med ansökan registreras i tillståndsgivarens dataregister/verksamhetsstöd.

**Ansökan skickas till Piteå kommun, Miljö- och hälsoskydd, 941 85 Piteå**