

Knivsta kommun

741 75 Knivsta

knivsta@knivsta.se, 018-34 70 00

Datum

.....

Anmälan om provsmakning enligt 8 kap 6 § alkohollagen

Tillståndshavare/tillverkare

Företag

Organisationsnummer

Telefon (även riktnr)

Utdelningsadress

Kontaktperson

Förnamn

Efternamn

Lokal/serveringsställe

Namn

Utdelningsadress

Postnummer

Postort

E-postadress

Restaurangnummer

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

Postnummer

Postort

Provsmakning

Alkoholdrycker som ska ingå i provsmakningen

 Starköl Spritdrycker Vin Andra jästa alkoholdrycker

Provsmakning för

 Allmänheten Slutet sällskap

Deltagande partihandlare

Organisationsnr

Deltagande partihandlare

Organisationsnr

Deltagande partihandlare

Organisationsnr

Deltagande partihandlare

Organisationsnr

Deltagande partihandlare

Organisationsnr

Knivsta kommun

Datum och tid för arrangemanget (fr.o.m. - t.o.m.)

Redovisning av hur ordning och nykterhet ska säkerställas

Redovisning av hur betalning ska ske

Underskrift

Anmälarens underskrift

Namnförtydligande

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.