



# Anmälan DNR:

## Provsmakning för tillståndshavare med stadigvarande serveringstillstånd till allmänheten

Enligt 8 kap. 6 § första stycket 1 alkohollag (2010:1622)

Sida 1 av 2

### Tillståndshavare

Tillståndshavare
Organisationsnummer/personnummer

### Serveringsställe

Serveringsställe
Adress

### Provsmakningens omfattning

Provsmakning av	<input type="checkbox"/> Spritdryck	
	<input type="checkbox"/> Vin	
	<input type="checkbox"/> Starköl	
	<input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker	
Datum för tillställning	Provsmakning kommer att påbörjas, ange klockslag	Provsmakning kommer att avslutas, ange klockslag
Provsmakningens art (t.ex. mässa)		
<b>Ange om andra partihandlare kommer att delta vid provsmakningen</b>		
Deltagare (bolagsnamn/namn)		

SIGNATUR

Anmälan skickas till: Socialförvaltningen, Hässelholms Kommun

Socialförvaltningen  
Hässelholms Kommun  
281 80 Hässelholm

Tel: 0451-26 70 00 vx  
Fax: 0451-823 44  
E-post: socialnamnden@hasselholm.se

Bankgiro: 866-3494  
Plusgiro: 111600-3  
Org. nr: 212000-0985



# Anmälan DNR:

## Provsmakning för tillståndshavare med stadigvarande serveringstillstånd till allmänheten

Enligt 8 kap. 6 § första stycket 1 alkohollag (2010:1622)

Sida 2 av 2

### Betalningsform

Ange betalningsform och avgift för deltagare (ex. biljettförsäljning)

### Säkerställande av ordning och nykterhet

Ange hur ni säkerställer ordning och nykterhet

### Underskrift

Firmatecknarens underskrift

Namnförtydligande

Anmälningsdatum

Anmälan skickas till: Socialförvaltningen, Hässelholms Kommun

Socialförvaltningen  
Hässelholms Kommun

Tel: 0451-26 70 00 vx  
Fax: 0451-823 44

Bankgiro: 866-3494  
Plusgiro: 111600-3

281 80 Hässelholm

E-post: [socialnamnden@hasselholm.se](mailto:socialnamnden@hasselholm.se)

Org. nr: 212000-0985