

## Ansökan om tillfälligt serveringstillstånd

<b>Sökande</b>	Namn (fysisk person: efternamn, alla förnamn; juridisk person: firmanamn)	Personnummer/org.nummer
(Aktiebolag, handelsbolag eller enskild firma)	Gatuadress	Telefon (även riktnummer)
	Postadress	Restaurangnummer

<b>Serveringsställe</b>	Namn	Telefon (även riktnummer)
	Gatuadress eller motsvarande	
	Postadress	

<b>Önskad servering</b>	Datum för evenemanget	Beräknat antal gäster (deltagarförteckning bifogas)
	Till Allmänheten <input type="checkbox"/> Starköl <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Spritdrycker	
	Slutet Sällskap <input type="checkbox"/> Starköl <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Spritdrycker	
	Tillställningens art (bröllopp, 50-års fest e.d)	

<b>Serveringstider</b>	Serveringen skall påbörjas tidigast kl.	Avslutas senast kl.
------------------------	---	---------------------

<b>Underskrift</b>  (Av behörig firmatecknare)	Ort, datum
	Underskrift
	Namnförtydligande

Blanketten skickas till: **Orust Kommun  
Kommunstyrelseförvaltningen  
473 80 HENÅN**