

Du måste ha serveringstillstånd om du vill arrangera en provsmakning. Det kan antingen vara ett stadigvarande tillstånd eller ett tillfälligt tillstånd. Tillståndet ska vara utfärdat av den kommun där du ska arrangera provsmakningen. Du måste ha beslutet på serveringstillståndet innan du anmäler en provsmakning till kommunen.

### Tillståndshavare

Namn:	Organisations eller personnummer:
Gatuadress:	Postnummer och postort:
Telefon:	Restaurangnummer:
E-postadress:	

### Serveringsställe (Restauranglokal, område, plats, föreningslokal eller liknande där servering ska ske)

Namn på restaurang:		
Gatuadress:		
Postnummer och postort:		Telefon:
Datum:	Från klockan:	Till klockan:

### Partihandlare (deltagare)

Namn/organisationsnummer:
Namn/organisationsnummer:
Namn/organisationsnummer:
Namn/organisationsnummer:
Namn/organisationsnummer:
Namn/organisationsnummer:
Namn/organisationsnummer:
Namn/organisationsnummer:
Namn/organisationsnummer:
Namn/organisationsnummer:
Namn/organisationsnummer:
Namn/organisationsnummer:
Namn/organisationsnummer:
Namn/organisationsnummer:
Namn/organisationsnummer:
Namn/organisationsnummer:
Namn/organisationsnummer:

#### Orust kommun

**POSTADRESS**  
473 80 Henån

**BESÖKSADRESS**  
Centrumhuset  
Åvägen 2-6

**TELEFON**  
0304-33 40 00

**E-POST**  
kommun@orust.se  
**HEMSIDA**  
www.orust.se

**BANKGIRO**  
645-8368  
**ORG. NR**  
212000-1314

### Hur sker betalningen?

--

### Hur säkerställs ordning och nykterhet?

--

**Personuppgiftslagen:** Genom att du lämnar dina uppgifter samtycker du enligt personuppgiftslagen (PuL) till att informationen och uppgifterna får lagras, sparas och bearbetas i kommunens register. Läs mer om PuL på [www.orust.se](http://www.orust.se)

### Underskrift

Underskrift av firmatecknare:	
Namnförtydligande:	Datum:

Anmälan skickas till:

**Orust kommun**  
**Medborgarservice**  
**473 80 HENÅN**

### Kommunens anteckningar

Provsmaakning registrerad enligt uppgifter i anmälan

Underskrift:

Namnförtydligande:

Datum:

#### Orust kommun

**POSTADRESS**  
473 80 Henån

**BESÖKSADRESS**  
Centrumhuset  
Åvägen 2-6

**TELEFON**  
0304-33 40 00

**E-POST**  
[kommun@orust.se](mailto:kommun@orust.se)  
**HEMSIDA**  
[www.orust.se](http://www.orust.se)

**BANKGIRO**  
645-8368  
**ORG. NR**  
212000-1314