SALA KOMMUN

ANMÄLAN
NOTIFICATION

Datum **Date**

Sala Kommun
Box 304, 733 25 Sala
kommun.info@sala.se, 0224-74 70 00

★ = Obligatoriskt fält

Sänds till (kommunen) **To be sent to** (municipality)

Lokal vid catering till slutet sällskap, kryddning av spritdryck och/eller anmälan om provsmakning enligt 8 kap alkohollagen

Catering premises for private groups, flavouring of spirits and/or notification of tasting arrangements in accordance with Chapter 8 of the Swedish Alcohol Act.

Tillståndshavare — The permit holder

Företagets namn/Namn **Business name/Name**			
Organisations-/Personnummer **Reg. Corporate No. /National Identity No.**			
Serveringsställets/Tillredningsställets adress		**Address of serving/preparation premises**	
Postnummer **Post code**	**Postort** ★ **Town or city**		
Telefon (även lands- och riktnr) ★ **Phone** (incl. national + area code)		**Telefax** (även lands- och riktnr)	**Fax** (incl. national + area code)
Land ★ **Country**		**E-postadress** ★	**E-mail**

Anmälan avser — The application applies for

- ☐ Lokal vid catering till slutet sällskap (8 kap 4 § alkohollagen)
  Premises for catering for private groups (Alcohol Act Chapter 8, Section 4)
- ☐ Kryddning av spritdryck för servering som snaps (8 kap 3 § alkohollagen)
  Flavouring of spirits to be served as schnapps (Alcohol Act Chapter 8, Section 3)
- ☐ Provsmakning (8 kap 6 § och 7 § alkohollagen)
  Tasting arrangements (Alcohol Act Chapter 8, Sections 6 and 7)

Lokal vid catering — Catering premises

Adress där cateringen ska ske **Address where catering is to take place**		**Ort** **Town or city**	
Datum och tid för arrangemanget **Date and time of the arrangement**		**Antal personer i det slutna sällskapet** **No. of people in the private group**	
Uppgift om lämplighet ur brandskyddssynpunkt (ej obligatoriskt vid privat lokal)		**Details concerning suitability from fire protection aspect** (not mandatory in private premises)	

Kryddning av spritdryck — Flavouring of spirits

Adress där kryddning görs (serveringsställe eller tillredningsställe vid catering)		**Address where flavouring is carried out** (serving location or preparation location in the case of case of catering
Ort	**Town or city**	
Kryddor som används	**Flavours/spices used**	
Spritdryck som används	**Spirits used**	

SKL Kommentus © Copyright P-680 087 sv 3 K002 11-09

SALA KOMMUN

★ = Obligatoriskt fält

Provsmakning Tastings

Alkoholdrycker som ska ingå i provsmakningen **Alcoholic beverages covered by the tasting arrangement**

- ☐ Starköl / Beer over 3.5 vol. %
- ☐ Vin / Wine
- ☐ Spritdrycker / Spirits
- ☐ Andra jästa alkoholdrycker / Other fermented alcoholic beverages

Provsmakning för **Tasting arranged for**

- ☐ Allmänheten / The general public
- ☐ Slutet sällskap / Private group

Uppgifterna här nedan är enbart obligatoriska vid anmälan enligt 8 kap 6 § (provsmakning för allmänheten)

The following information is only mandatory if notification is in accordance with Chapter 8, Section 6 of the Swedish Alcohol Act (tastings for the general public)

Serveringsställets adress **Address of the serving premises**

Deltagande partihandlare **Wholesaler participating**

Datum och tid för arrangemanget **Date and time of the arrangement**

Redovisning av hur ordning och nykterhet ska säkerställas **Information concerning how order and sobriety is to be ensured**

Redovisning av hur betalning ska ske **Information concerning method of payment**

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL)

The above personal information details will be processed in accordance with the Swedish Personal Data Act (PuL)

Underskrift anmälare Signature of applicant

Namnteckning **Signature**	**Namnförtydligande/Titel** **Clarification of name**
	Anmälningsdatum **Date of notification**

SKL Kommentus © Copyright P-680 087 sv 3 K002 11-09

Skriv ut | Spara | Stäng | Bakåt | Framåt