



TILLSTÅNDSINNEHAVARE		
Företagets namn:	Organisationsnummer:	
Adress:	Postnummer:	Postort:
E-post:	Telefon:	
SERVERINGSSTÄLLE		
Namn:	Telefon:	
Adress:	Postnummer:	Postort:
SPRITDRYCK/SNAPS		
Namn på spritdrycken/snapsen före och efter kryddning:		
Namn på kryddor som används:		
Uppskattad volym per år:		
UNDERSKRIFT AV TILLSTÅNDSINNEHAVARE		
Ort:	Datum	
Namnteckning:	Namnförtydligande	

BEKRÄFTELSE PÅ ANMÄLAN (fylls i av tillståndsmyndigheten)	
<input type="checkbox"/> Anmälan om kryddning av sprit är registrerad av tillsynsmyndigheten.	
Namnteckning:	Namnförtydligande