



TILLSTÅNDSINNEHAVARE		
Företagets namn:	Organisationsnummer:	
Adress:	Postnummer:	Postort:
E-post:	Telefon:	
SERVERINGENSSTÄLLE		
Namn:		
Adress:	Postnummer:	Postort:
OMFATTNING		
Tillställningens art/servering ska ske till:	Serveringstid: <input type="checkbox"/> Normaltid (11.00-01.00) <input type="checkbox"/> Annan, ange tid:	
Beräknat antal gäster:	Datum:	
BRANDSKYDD OCH LOKALKRAV		
<p>Antalet personer som vistas i lokalen får inte överstiga det maxantal som lokalen och utrymningsvägarna är dimensionerade för.</p> <p>Nödutgångar ska vara väl uppmärkta och enkelt kunna öppnas utan nyckel, kod eller dyligt. Utrymningsväg får inte blockeras av möbler eller annan lös inredning.</p> <p>Brandsläckare ska finnas lättåtkomliga.</p> <p>Enligt 8 kap 16 § alkohollagen ska lokaler som används för servering till slutna sällskap vara lämpliga ur brandskyddssynpunkt.</p> <p><input type="checkbox"/> Jag har tagit del av och beaktat ovanstående information.</p>		
UNDERSKRIFT AV SÖKANDE		
Ort:	Datum:	
Namnteckning:	Namnförtydligande:	