

## Sökande

Bolagsnamn/ namn	
Organisations- eller personnummer	Kontaktperson
Adress	Telefonnummer/ mobil
E-post	

## Serveringsställe

Serveringsställe/ tillredningsställe	Telefonnummer/ mobil
Adress	E-post

### Hantering av personuppgifter (GDPR)

Myndighetsnämnden behöver behandla dina personuppgifter för att kunna handlägga din ansökan. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, överföring eller för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Detta gör du enklast genom att kontakta oss på adressen nedan. Du når vårt dataskyddsbud på [dataskyddsbud@karlskoga.se](mailto:dataskyddsbud@karlskoga.se). Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till Datainspektionen (tillsynsmyndighet). Personuppgiftsansvarig är Myndighetsnämnden som du kan kontakta på [myndighetsnamnd@karlskoga.se](mailto:myndighetsnamnd@karlskoga.se)

## Serveringens omfattning

Max antal personer på serveringsstället .....	Antal sittplatser, inomhus (stadigvarande ansökan) .....		
Beräknat antal gäster (tillfälligt tillstånd) .....	Antal sittplatser, uteservering (stadigvarande ansökan) .....		
Utrymmen där alkoholservering kommer att ske (bifoga ritning där serveringsutrymmet är markerat) .....			
Ansökan avser	<input type="checkbox"/> Stadigvarande serveringstillstånd	<input type="checkbox"/> Stadigvarande ändring	
	<input type="checkbox"/> Tillfälligt serveringstillstånd (till allmänheten)	<input type="checkbox"/> Tillfällig ändring	
Serveringsperiod	<input type="checkbox"/> Året runt		
	<input type="checkbox"/> Årligen under viss tidsperiod	Datum fr.o.m. .....	Datum t.o.m. .....
	<input type="checkbox"/> Enstaka tillfällen	Datum .....	
Servering till	<input type="checkbox"/> Allmänheten	<input type="checkbox"/> Pausservering	
	<input type="checkbox"/> Slutet sällskap	<input type="checkbox"/> Cateringsverksamhet	
Servering av följande alkoholdrycker	<input type="checkbox"/> Spritdrycker	<input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker	
	<input type="checkbox"/> Öl (starköl)	<input type="checkbox"/> Alkoholdrycksliknande preparat	
	<input type="checkbox"/> Vin		
Övrigt	<input type="checkbox"/> Minibar	<input type="checkbox"/> Provsmakning	
	<input type="checkbox"/> Rumsservering		

**Serveringstider (normaltid 11-01)**

Serveringstid, ange klockslag		Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag	Dag före helgdag
Inomhus	Från								
	Till								
Uteservering	Från								
	Till								
Pausservering	Från								
	Till								

**Bilagor till ansökan**

<input type="checkbox"/> Kopia av kvitto på inbetald prövningsavgift Betaling sker till bankgirokonto 441 - 4736, märk inbetalningen med referensnummer: 733-31122-35090
<input type="checkbox"/> Utförlig beskrivning av verksamhetens inriktning, dag- och kvällstid. Om ansökan avser servering efter kl 01 ska detta motiveras.
<input type="checkbox"/> Aktiebok, handelsbolagsavtal, komanditbolagsavtal
<input type="checkbox"/> Firmateckning
<input type="checkbox"/> Registreringsbevis från bolagsverket
<input type="checkbox"/> Bevis för företrädamans nuvarande och avslutade uppdrag (kan fås från bolagsverket)
<input type="checkbox"/> Ritning över serveringsutrymmet
<input type="checkbox"/> Kopia av köpeavtal/ kontrakt, och/ eller hyresavtal, arrendavtal gällande lokalen. Bifoga eventuellt även fastighetsägarens yttrande gällande störningsrisk och acceptabla öppettider
<input type="checkbox"/> Planerad meny och eventuell "pubmeny"
<input type="checkbox"/> Finansieringsplan över köpet kompletterat med kvitton, lånehandlingar, och/eller skuldebrev/reverser som styrker köpet av rörelsen och visar pengarnas ursprung
<input type="checkbox"/> Resultatbudget för första året och budget för starten, likviditetsbudget, inklusive eventuell förskottsbonus, checkkredit, banklån, lån av leverantörer
<input type="checkbox"/> Registrering livsmedelsanläggning
<input type="checkbox"/> Intyg om genomfört kunskapsprov i alkohollagen.
<input type="checkbox"/> Kopia av avtal med starkölsleverantör
<input type="checkbox"/> Kopia av lagerinventering avseende alkoholdryckerna

**Underskrift**

Ansökningsdatum	
Firmatecknarens underskrift	Namnförtydligande

**Ansökan skickas tillsammans med bilagor till:**

Karlskoga kommun  
13. Bygg- och miljökontoret  
691 83 Karlskoga