

Tillståndsinnehavare

Namn	Organisationsnummer/personnummer
Adress	Telefon
Postadress	Fax
E-post	Mobil
Restaurangnummer	

Serveringslokal

Namn	Fastighetsbeteckning
Adress	Postadress
Lämplig ur brandsäkerhetssynpunkt <input type="checkbox"/> Intyg om brandsäkerhet	<input type="checkbox"/> Annan bilaga

Datum och meny

Datum	Meny <input type="checkbox"/> Bifoga bilaga
-------	--

Typ av tillställning

T.ex. bröllop, födelsedag, firmafest	Antal gäster
--------------------------------------	--------------

Underskrift

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------	-------------------

Fylls i av handläggare

<input type="checkbox"/> Serveringslokalen godkänns <input type="checkbox"/> Annat beslut, se bilaga		
Datum	Namnteckning	Namnförtydligande och befattning

Blanketten skickas till Serveringstillstånd, Kommunkansliet, 574 80 Vetlanda

Kommunstyrelsen kommer att behandla personuppgifterna för hantering av anmälan om serveringslokal för cateringtillstånd.

