



Tillståndshavare	Namn	Orgnr/ persnr
	Adress	Tel nr
	Postadress	Fax nr
	E-postadress	Restaurangnummer

Serveringslokal	Namn	
	Gatuadress	Ort
	Lämplighet ur brandsäkerhetssynpunkt <input type="checkbox"/> intyg om brandsäkerhet <input type="checkbox"/> annat:.....	

Datum/matutbud	Datum	Mat som ska serveras
Typ av tillställning	(Bröllop, födelsedag, firmafest e.t.c.)	Gästantal

Underskrift	Underskrift av sökanden	Namnförtydligande	Datum
--------------------	-------------------------	-------------------	-------

Godkännande			
Kommunens beslut	<input type="checkbox"/> Serveringslokalen godkänns		
	Annat beslut		
	Underskrift av beslutsfattare	Namnförtydligande/befattning	Datum

Postadress	Gatuadress	Telefon	Telefax	E-post
382 80 NYBRO	Dunderbergsgatan 2	0481-45129		samhallsbyggnad@nybro.se