



ANMÄLAN

om provsmakning 8 kap 7 §
alkohollagen

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

Serverings- ställe	Namn		
	Gatuadress	Postnummer	Postort
	Datum	Från klockan	Till klockan

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

Personuppgifter

Nybro kommun registrerar personuppgifterna som du lämnar i denna blankett för att kunna handlägga ditt ärende. Dina uppgifter behandlas enligt gällande dataskyddslagstiftning och Nybro kommuns program för informationssäkerhet. Dina uppgifter kommer att sparas i diariet enligt gällande dokumenthanteringsplan. Du kan läsa mer om dina rättigheter enligt dataskyddsförordningen (GDPR) och hitta kontaktuppgifter till aktuellt dataskyddsombud och tillsynsmyndighet på www.nybro.se.

Avgift tas ute enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige.

Ansökan lämnas till:
Nybro kommun
Samhällsbyggnadsförvaltningen
382 80 Nybro