



Läs mer

[DOKUMENT som ska bifogas »](#)

[Ansökningsavgift »](#)

Sökande	Organisationsnummer		Bolagets (sökandes) namn	
	Telefonnummer		Bolagets (sökandes) adress	
	Mobilnummer			
	E-postadress			
Serverings- ställe	Serveringställets namn			
	Gatuadress		Postnummer	Postort
Serveringens omfattning	I vilket sammanhang ska servering ske, ange om den ingår i ett större evenemang.			
	Alkoholdrycker som önskas serveras <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Starköl <input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker (t.ex. cider)			Antal gäster
	Servering inomhus önskas påbörjas klockan	Servering inomhus önskas avslutas klockan	Servering i uteservering önskas påbörjas klockan	Servering i uteservering önskas avslutas klockan
Datum	Datum/period för den tillfälliga serveringen			
Kunskaper	<input type="checkbox"/> Har gällande serveringstillstånd. Om du har tillstånd i annan kommun än Stockholm bifoga gällande tillståndsbevis.			
	<input type="checkbox"/> Har avlagt Statens folkhälsoinstituts kunskapsprov med godkänt resultat.			
	<input type="checkbox"/> Kommer avlägga Statens folkhälsoinstituts kunskapsprov.			
Övriga upplysningar				
Underskrift	Underskrift av firmatecknare		Namnförtydligande	
			Ansökningsdatum	

Uppgifterna som lämnas i samband med ansökan registreras i tillståndsenhetens dataregister/verksamhetsstöd.



Sökande	Organisationsnummer		
	Bolagets (sökandes) namn		
Serveringsställe	Serveringsställets namn		
	Gatuadress		
Serverings- ansvariga Personer som ut- ses som serverings- ansvariga måste ha fyllt 20 år.	Föramn	Efternamn	Personnummer
Underskrift	Underskrift	Namnförtydligande	Datum

Uppgifterna som lämnas i samband med ansökan registreras i tillståndsenhetens dataregister/verksamhetsstöd.