



KALIX KOMMUN

Anmälan – Serveringslokal vid catering

Alkohollagen 8 kap 4 §

Datum

Sänds till

Kalix kommun
Bygg -och miljöavdelningen
952 81 Kalix

bygg-ochmiljo@kalix.se

Tillståndshavare (Juridisk person)

Namn	Organisationsnummer
Adress	Telefon:
	Fax:

Serveringsställe - Lokal

Namn / Adress	Ev fastighetsbeteckning
Hyresvärd	
Gatuadress	Postnr och postadress
Datum	Serveringstid
Slutet sällskap – ange benämning på sällskapet	Antal personer

Serveringsansvarig personal (måste ha fyllt 20 år)

Efternamn och förnamn (tilltalsnamn)	Personnr
--------------------------------------	----------

Nej

Ja

Har lokalen använts vid tidigare tillfällen?
Finns dokument som styrker att lokalen är
godkänd av räddningstjänsten

Datum

Bifogas

Anmälares underskrift

Namnteckning	Namnförtydligande
--------------	-------------------

Kommunens anteckning

Anmälan mottagen datum	Namnteckning
------------------------	--------------

Yttrande har inhämtats från

Räddningstjänsten

Bygg-och miljöavdelningen