



Bodens kommun

Samhällsbyggnadskontoret
961 86 Boden

Anmälan om provsmakning

enligt 8 kap 6 & 7 §§ nya alkohollagen

Sökande

Tillståndshavarens namn	Organisationsnr
Tillståndshavarens adress (gata., postnr och ort)	Tillståndshavarens telefon
Serveringsställets namn	
Serveringsställets adress	Serveringsställets telefon
Kontaktperson, namn	Kontaktperson, mail
Kontaktperson, telefonnummer	

Tillverkar du egen alkohol?

Vilka drycker ska ingå i provsmakningen

Underskrift

Underskrift av behörig firmatecknare	Namnförtydligande	Datum
--------------------------------------	-------------------	-------

Postadress
Boden

Telefon
0921-620 00 vx.
med direktval

Telefax

E-post
sbk@boden.se

Bankgiro
600-7181