



Anmälan om servering av alkoholdrycker till slutet sällskap vid catering

enligt 8 kap. 4 § alkohollagen

Anmälan kan göras av dig som har stadigvarande serveringstillstånd för catering i Solna stad.

För anmälan om servering tillslutet sällskap vid catering tas inte ut någon avgift.

Tillståndshavare

Tillståndshavare	Organisationsnummer
Mobilnummer	E-postadress

Serveringens omfattning

Serveringsställe	Datum för serveringen	Beräknat antal gäster
Gatuadress	Postnummer	Postort
Tillställningens art/servering ska ske till		
Servering önskas påbörjas klockan	Servering önskas avslutas klockan	

Brandsäkerhetsåtgärder

- Enligt 8 kap 16 § alkohollagen ska lokaler som används för servering till slutna sällskap vara lämpliga ur brandsäkerhetssynpunkt.
- Antalet personer som vistas i lokalen får inte överstiga det maxantal som lokalen och utrymningsvägarna är dimensionerade för.
- Dörrar i utrymningsväg ska vara väl uppmärkta och enkelt kunna öppnas utan nyckel, kod eller dylikt. Vägen dit får inte blockeras av möbler eller annan lös inredning.
- Handbrandsläckare eller liknande skall finnas lättåtkomliga.
- Brännbart material ska skyddas från utrustning eller föremål som kan orsaka antändning.
- Användning av lättantändligt material ska undvikas, speciellt viktigt nära varma eller brinnande föremål eller på väggar eller i tak.
-

Jag har tagit del av och beaktat ovanstående information.

Underskrift av firmatecknare

Underskrift	Namnförtydligande:	Datum
-------------	--------------------	-------

Hantering av lämnade uppgifter

Enligt dataskyddsförordningen (GDPR) får register upprättas om det är nödvändigt för att arbetsuppgifter i samband med myndighetsutövning ska kunna utföras. Vi kommer att behandla dina uppgifter i enlighet med gällande bestämmelser i GDPR. Registrering av uppgifter kommer att ske vid Solna stads socialförvaltning.



Beslut

<input type="checkbox"/> Serveringslokalen godkänns	
<input type="checkbox"/> Serveringslokalen godkänns inte enligt anmälan (se bilaga för motivering)	
Underskrift	
Namnförtydligande	Befattning
Datum	Diarienummer

Hur beslut överklagas

Om du vill överklaga detta beslut ska det göras skriftligt. Din överklagan ska ha inkommit till senast tre veckor efter att du har tagit del av beslutet. Ange vilket beslut som överklagas genom att hänvisa till diarienummer eller rubriker i beslutet. Ange vilken del av beslutet du anser är oriktig och vilken ändring du vill ha. Det är viktigt att du motiverar varför du anser att beslutet är oriktigt, bifoga gärna handlingar eller annat som stöder din uppfattning.

Överklagan ska även innehålla namn, adress, person-/organisationsnummer, telefonnummer och underskrift.
Överklagan ska skickas till: Socialförvaltningen, tillståndsgruppen, Englundavägen 11, 171 82 Solna

Om överklagan har inkommit i rätt tid skickas den vidare till förvaltningsdomstol för prövning såvida inte den som fattat beslutet finner stöd för att ändra det.