

**ANSÖKAN OM TILLFÄLLIG FÖRÄNDRING I ETT GÄLLANDE SERVERINGSTILLSTÅND****Tillståndshavare**

Tillståndshavare	Organisationsnummer
Mobilnummer	E-postadress

**Serveringsställe**

Namn	Restaurangnummer
------	------------------

**Beskrivning av evenemang**

<input type="checkbox"/> Slutet sällskap	<input type="checkbox"/> Allmänheten	Beräknat antal gäster
--	--------------------------------------	-----------------------

**Tillfällig förändring avser**

<input type="checkbox"/> Tillfälligt utökad dryckessortiment	<input type="checkbox"/> Spritdrycker	<input type="checkbox"/> Vin	<input type="checkbox"/> Starköl	<input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker (t ex cider)
<input type="checkbox"/> Tillfälligt utökad serveringsutrymme	Bifoga ritning av hela serveringsytan i A4-format	Antal sittplatser	Maxantal i lokalen	Ange vilken lokal som avses
<input type="checkbox"/> Tillfälligt utökad serveringstid	Servering inomhus önskas påbörjas klockan	Servering inomhus önskas avslutas klockan		
	Servering i uteservering önskas påbörjas klockan	Servering i uteservering önskas avslutas klockan		
<input type="checkbox"/> Annat	Specifiera:			
Datum för den tillfälliga förändringen				
Övriga upplysningar				

**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.

**Postadress**

Socialförvaltningen  
Englundavägen 11  
171 82 Solna

**Besöksadress**

Englundavägen 13

**Telefon**

08-746 14 08  
08-746 14 09  
08-746 10 00

**Org.nr.**

212000-0183

**Webbplats:**

[www.solna.se](http://www.solna.se)

**E-post:** [serveringstillstand@solna.se](mailto:serveringstillstand@solna.se)