



ANMÄLAN & BESLUT

Serveringslokal för cateringtillstånd

Anmälare	Tillståndshavare		
	Organisationsnummer/Personnummer		Telefonnummer
Serveringsställe	Adress		
	Verksamhetsbeskrivning		
	Antal deltagande gäster		Datum för tillställningen
	Servering kommer att påbörjas, ange klockslag		Servering kommer att avslutas, ange klockslag
	Lämplig ur brandsäkerhetssynpunkt <input type="checkbox"/> Ej tidigare anmäld och godkänd lokal (Planritning ska bifogas) <input type="checkbox"/> Privat lokal <input type="checkbox"/> Tidigare anmäld och godkänd lokal Ange datum för godkännande av lokalen.....		

Hantering av personuppgifter	Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.
-------------------------------------	--

Underskrift	Firmatecknarens underskrift	Namnförtydligande	Ansökningsdatum
--------------------	-----------------------------	-------------------	-----------------

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