



**Tillståndshavare**

Firmanamn/Namn		Organisations-/Personnummer
Gatuadress		Postnummer och postort
Telefonnummer (även riktnr)	Mobilnummer	E-post

**Lokal för servering**

Lokalens namn		Hyresvärd
Gatuadress		Postnummer och postort
<input type="checkbox"/>	Lokalen har använts för catering vid tidigare tillfällen. Datum för senaste tillfället: _____	
<input type="checkbox"/>	Dokument bifogas som styrker att lokalen är lämplig ur brandskyddssynpunkt (exempelvis yttrande från Räddningstjänsten eller brandskyddsdocumentation)	

**Serveringens omfattning**

Slutet sällskap – ange benämning på sällskapet		Antal gäster
Datum	Serveringstid	

**Serveringsansvarig personal (måste ha fyllt 20 år)** Vill ni anmäla mer än en person så går det bra att fylla i nedan under "Övriga upplysningar"

För- och efternamn	Personnummer
--------------------	--------------

**Övriga upplysningar**

----------------------

**Sökandens underskrift**

Namnteckning	Namnförtydligande	Datum
--------------	-------------------	-------

---

**Kommunens anteckning**

Anmälan godkänd (datum)	Namnteckning handläggare
-------------------------	--------------------------

### **Behandling av personuppgifter**

De personuppgifter du lämnar när du skickar en ansökan, synpunkt eller annat registreras eftersom det behövs för vårt myndighetsarbete. De behandlas enligt reglerna i dataskyddsförordningen (GDPR). Vill du veta mer kan du läsa på vår webbplats [www.kramfors.se](http://www.kramfors.se).