

# Anmälan Provsmakning för tillverkare med stadigvarande serveringstillstånd

Enligt 8 kap. 7 § första stycket alkohollag (2010:1622)

Sida 1 av 1

**Tillståndshavare****DNR:**

Tillståndshavare
Organisationsnummer/personnummer

**Tillverkningsställe**

Tillverkningsställe
Adress

**Provsmakningens omfattning**

Provsmakning av	<input type="checkbox"/> Spritdryck	
	<input type="checkbox"/> Vin	
	<input type="checkbox"/> Starköl	
	<input type="checkbox"/> Folköl	
	<input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker	
Provsmakning till	<input type="checkbox"/> Allmänheten	
	<input type="checkbox"/> Slutet sällskap	
Datum för tillställning	Provsmakning kommer att påbörjas, ange klockslag	Provsmakning kommer att avslutas, ange klockslag
Provsmakningens art (t.ex. mässa)		

**Underskrift**

Firmatecknarens underskrift
Namnförtydligande
Anmälningsdatum

---

**Anmälan skickas till:** Jönköpings kommun, Tillståndsenheten, Västra Storgatan 16, 551 89 Jönköping

Jönköping kommun  
Västra Storgatan 12  
551 89 Jönköping

**Telefon:** 036-10 53 94  
036-10 24 27  
036-10 53 69

**Bankgiro:** 341-9363  
**E-post:** tillstand@jonkoping.se  
**Org. nr:** 212000-0530