

Tillståndsinnehavare

Namn	Organisationsnummer/personnummer
Adress	Telefon
Postadress	Fax
E-post	Mobil

Serveringsställe

Namn	Restaurangnummer
Adress	Postadress
E-post	

Spritdryck

Namn på spritdrycken före och efter kryddningen
Namn på kryddor som ska användas
Uppskattad volym per år

Underskrift

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

Fylls i av handläggare

<input type="checkbox"/> Anmälan om kryddning av sprit är registrerad enligt anmälan		
Datum	Namnteckning	Namnförtydligande och befattning

Blanketten skickas till Serveringstillstånd, Kommunkansliet, 574 80 Vetlanda

Kommunstyrelsen kommer att behandla personuppgifterna för hantering av ansökan om kryddning av sprit.

