

Ansökan skickas till:
**Sotenäs kommun
Kommunstyrelsen
456 80 Kungshamn**

Ansökan eller anmälan avser	<input type="checkbox"/> Permanent serveringstillstånd (Året runt eller årligen under period)	<input type="checkbox"/> Permanent ändring av befintligt serverings tillstånd	<input type="checkbox"/> Anmälan
	<input type="checkbox"/> Tillfälligt serveringstillstånd (allmänheten eller slutet sällskap)	<input type="checkbox"/> Tillfälligt utökning av befintligt serveringstillstånd	
Sökande (Aktiebolag, handelsbolag eller enskild firma)	Namn: (fysisk person: efternamn, alla förnamn eller juridisk person: firmanamn)		Persnr / Organisationsnr
	Gatuadress:		Telefon (även riktnr)
	Postadress:		Fax (även riktnr)
	E-post		
Serveringsställe (Restaurang eller annan lokal)	Namn:		Telefon (även riktnr)
	Gatuadress:		Fax (även riktnr)
	Postadress:		Restaurangnummer
	E-post		
Serveringens omfattning	<input type="checkbox"/> Året runt	<input type="checkbox"/> Årligen under period (Fr o m: - till och med)	<input type="checkbox"/> Under period (Fr o m: - till och med)
	<input type="checkbox"/> Allmänheten <input type="checkbox"/> Slutet sällskap	<input type="checkbox"/> Starköl	<input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Spritdrycker <input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker
	<input type="checkbox"/> Catering	<input type="checkbox"/> Provsmakning	<input type="checkbox"/> Egenkryddning av snaps <input type="checkbox"/> Gemensam serveringsyta <input type="checkbox"/> Pausservering
Serveringstider	Serveringen inomhus påbörjas tidigast kl:		Avslutas senast kl:
	Serveringen utomhus påbörjas tidigast kl:		Avslutas senast kl:
Underskrift (av behörig firmatecknare)	Ort och datum		
	Underskrift		
	Namnförtydligande		

Personuppgiftslagen (SFS 1998:204)

Enligt personuppgiftslagen får register upprättas om det är nödvändigt för att arbetsuppgifter i samband med myndighetsutövning skall kunna utföras. Dina uppgifter kommer att finnas i ett dataregister med ändamålet att kommunen skall kunna behandla din ansökan och fullgöra sitt tillsynsansvar. Med denna anmälan samtycker Du till att uppgifterna behandlas enligt ovanstående ändamål.

Ansökan skickas tillsammans med bilagor till: Sotenäs kommun, Kommunstyrelsen, 456 80 Kungshamn

Sotenäs Kommun
Kommunstyrelsen
456 80 Kungshamn

Tel: 0523-664000 (vx)
Fax: 0523-664509
E-post: registrator.kommun@sotenas.se
Bankgiro: 543-4253
Plusgiro: 11 62 70-0
Org. nr: 212 000-1322

För smidig handläggning skall den sökande bifoga följande handlingar till ansökan:

- Registreringsbevis för bolaget/enskild firma (får ej vara äldre än 3 månader).
- Bolagsordning och senaste protokoll från bolagsstämman
- Personnummerutdrag från Bolagsverket (Skall framgå vilka bolag personerna ingår i).
- Uppgift om aktiefördelning i förekommande fall.
- Delägaravtal.
- Konkursfrihetsintyg.
- Utdrag från kronofogdemyndigheten. Intyget ska avse sökandebolaget, personer med betydande inflytande i bolaget, samt andra bolag dessa personer ingår i.
- Momsregistreringsbevis från Skatteverket.
- Bevis om arbetsgivarregistrering från Skatteverket.
- Meritförteckning för sökande utvisande fullgjort prov i Alkohollagen (Folkhälsomyndighetens prov) eller innehav av serveringstillstånd enligt Alkohollagen.
- Hyreskontrakt/köpeavtal
- Möbleringsplan och planritning över restaurangens lokaler. Av ritning ska framgå vad som är bordservering/matsal samt antalet platser vid bord, samt ev. drinkbarer.
- Finansieringsplan innehållande budget och styrkt redovisning av investerat kapital så väl som av kapital till driften av kommande restaurangrörelse.
- Matsedel.
- Intyg från hyresvärderna om att restaurangverksamhet får bedrivas.
- Anmälan om serveringsansvariga personer
- En beskrivning av verksamhetens inriktning. Redovisa öppethållandetid, huvudsaklig målgrupp för verksamheten och eventuell underhållning t ex dans och spel.
- Kopia av registreringshandling till Miljö- och byggförvaltningen av restaurangverksamhet (livsmedelshantering).
- Bygglov om sådant krävs.
- Tillstånd från polisen för nyttjande av offentlig plats/allmän plats om sådant krävs.

Ansökan skickas tillsammans med bilagor till: Sotenäs kommun, Kommunstyrelsen, 456 80 Kungshamn

Sotenäs Kommun
Kommunstyrelsen
456 80 Kungshamn

Tel: 0523-664000 (vx)
Fax: 0523-664509
E-post: registrator.kommun@sotenas.se

Bankgiro: 543-4253
Plusgiro: 11 62 70-0
Org. nr: 212 000-1322