

**ANMÄLARENS UPPGIFTER**

<b>Tillståndshavare/ sökande</b>	Organisationsnummer/personnummer	Namn		
<b>Serverings- ställe</b>	Namn		Restaurangnummer	
	Gatuadress		Postnummer	Postort
<b>Serverings- ansvarig personal  (samtliga vid anmälnings- tillfället, även tidigare anmälda)</b>	Namn			Personnummer
<b>Underskrift anmälare §</b>	Underskrift	Namnförtydligande/titel		Datum

**ANTECKNINGAR – Socialnämnden i Markaryds Kommun**

<b>Registrering</b>	Anteckning	Signum
---------------------	------------	--------

**TILLÄMPLIGT LAGRUM**

<b>6 kap 3 § alkohollagen (1994:1738)</b>	<p>På serveringsställe där serveringstillstånd gäller skall tillståndshavaren eller av honom utsedd serveringsansvarig person utöva tillsyn över serveringen och vara närvarande under hela serveringstiden.</p> <p>Den som är serveringsansvarig skall med hänsyn till sina egenskaper och övriga omständigheter vara lämplig för uppgiften.</p> <p>Tillståndshavaren skall till tillståndsmyndigheten anmäla den eller de personer som har utsetts att ansvara för alkoholservingen.</p> <p>För servering av spritdrycker, vin eller starköl får endast anlitas personal som är anställd av tillståndshavaren. Restaurangskolor med serveringstillstånd får dock i utbildningssyfte anlita Restaurangskolans elever.</p>
---	--

**Adress**

 Alkoholhandläggare  
 Markaryds Kommun  
 Box 74  
 285 22 MARKARYD

**Tel**

0433-720 42

**Fax**

0433-16861