



Varbergs
kommun
Tillståndsmyndigheten

ANSÖKAN

om tillstånd för servering av alkoholdrycker
enligt alkohollagen (2010:1622)

Sökande	Organisationsnummer/ Personnummer		Bolag/Firma/Företag		
	Telefonnummer		Adress		
	Postnummer		Postort		
	E-postadress				
Ansökan avser	<input type="checkbox"/> Nytt tillstånd <input type="checkbox"/> Ändrat/utvidgat tillstånd <input type="checkbox"/> Tillfälligt tillstånd, allmänheten				
	<input type="checkbox"/> Ägarskifte <input type="checkbox"/> Uteservering <input type="checkbox"/> Pausservering				
Serverings- ställe	Namn		Restaurangnummer		
	Adress	Postnummer	Postort		
Serverings- lokaler	Högsta antal personer inomhus:		Högsta antal personer på uteservering:		
	Antal sittplatser inomhus:		Antal sittplatser på uteservering:		
Serveringens omfattning	<input type="checkbox"/> Året runt	Ärligen under perioden		Under perioden	Enstaka tillfälle
	<input type="checkbox"/> Allmänheten		<input type="checkbox"/> Slutet sällskap		
	Alkoholdryck <input type="checkbox"/> Starköl <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Spritdrycker <input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker <input type="checkbox"/> Alkoholdrycksliknande preparat				
Serverings- tider	Skriv önskad serveringstid (Normaltid enligt alkohollagen är klockan 11.00-01.00)				
Övriga upplysningar					
Underskrift	Underskrift av behörig firmatecknare		Namnförtydligande		Ansökningsdatum

Dataskyddsförordningen (GDPR)

I syfte att administrera din ansökan kommer av dig lämnade personuppgifter att registreras och behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen. Enligt dataskyddsförordningen får register upprättas om det är nödvändigt för att arbetsuppgifter i samband med myndighetsutövning ska kunna utföras. Dina uppgifter kommer att finnas i ett dataregister för att kommunen ska kunna fullgöra sitt tillsynsansvar.

POSTADRESS
Varbergs kommun
432 80 Varberg

BESÖKSADRESS
Västra Vallgatan 21B

TELEFON
0340-880 00

ORGANISATIONSNUMMER
212000-1249

E-POSTADRESS
tillstandshandlaggare@varberg.se
WEBBPLATS
varberg.se



Varbergs
kommun

ANSÖKNINGSANVISNINGAR

Serveringstillstånd till allmänheten och till slutna sällskap

Skicka in ansökan till:

Varbergs kommun
Socialförvaltningen/Tillståndsmyndigheten
432 80 Varberg.

Ni kommer kontaktas av en handläggare när er ansökan inkommit.

Normal handläggningstid vid ansökan om stadigvarande serveringstillstånd är ca 3 månader från det att efterfrågade handlingar inkommit.

Handlingar att bifoga ansökan om serveringstillstånd

- *Registreringsbevis* från Bolagsverket eller din registrering hos Skatteverket.
- *Bevis om ägarförhållanden* (exempelvis aktiebok, senaste stämmoprotokoll, bolagsavtal, koncernstruktur)
- *Årsredovisning* för de senaste tre åren (avser handelsbolag, kommanditbolag och ekonomisk förening)
- *Fullmakt* (om ombud anlitas).
- *Personbevis* (bolagsägare, firmatecknare och styrelsemedlemmar)
- *Beskrivning av tidigare erfarenhet* inom restaurangbranschen.
- *Köpeavtal/arrendeavtal* (undertecknat av båda parter)
- *Markupplåtelse* (uteservering)
- *Hyreskontrakt* inklusive godkännande av alkoholservering från eventuell fastighetsägare. (undertecknat av båda parter)
- *Bygglovshandlingar* (Vid verksamhetsförändring, nybygge, tillbygge eller renovering där bygglov krävs, ska startbesked och slutbesked från byggnadsnämnden bifogas).
- Eventuellt *franchiseavtal* (undertecknat av båda parter)
- Redogörelse av *uppstartskostnader, finansiering* och *lån*. (Det ska framgå varifrån använt kapital kommer oavsett om det är från banklån, privatlån eller egna medel. Exempel på sådana handlingar är låneavtal, verifikationer av transaktioner och kontoutdrag).
- *Ritning* över lokal och eventuell uteservering i A4-format. (Av ritningen ska det framgå önskad serveringsyta och dess mått/kvm, nödutgångar, placering av bord och sittplatser, eventuell bar och dess mått/kvm, maxantal personer för lokalen).
- *Brandskyddsdocumentation* (För mer information gå in på Räddningstjänst Västs hemsida och sök efter "PM 25" som specifikt avser lokaler för alkoholservering).
- Dokumenterat *systematiskt brandskyddsarbete, SBA*
- *Budget* för första året. (Inklusive beräknad *omsättning* av alkoholdrycker)
- Bifoga intyg för *kunskapsprov* om du avlagt sådant.
- *Meny*
- Beskrivning av *verksamhetens* inriktning, målgrupp och öppettider.

POSTADRESS
Varbergs kommun
432 80 Varberg

BESÖKSADRESS
Västra Vallgatan 21B

TELEFON
0340-880 00

ORGANISATIONSNUMMER
212000-1249

E-POSTADRESS
tillstandshandlaggare@varberg.se
WEBBPLATS
varberg.se