



## Anmälan om lokal vid cateringverksamhet för slutna sällskap

### Uppgifter om sökande

|                    |                                   |
|--------------------|-----------------------------------|
| Namn:              | Personnummer/organisationsnummer: |
| Adress:            | Telefonnummer:                    |
| Postnummer och ort | E-postadress:                     |

### Lokal för catering och arrangemangets omfattning

|  |                        |                          |
|--|------------------------|--------------------------|
| Namn på lokalen:   | Fastighetsbeteckning:  |                          |
| Adress:  | Postnummer och ort:    |                          |
| Typ av verksamhet:   | Beräknat antal gäster: | Datum för arrangemanget: |
| Klockslag då servering önskas påbörjas respektive avslutas (11.00-01.00, om ej annat beslutas) |                        |                          |
| Matutbud:  |                        |                          |

### Bilagor som du behöver skicka med anmälan

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> En planskiss över lokalen.  |
| <input type="checkbox"/> Ett bevis på att du har rätt att använda lokalen under tiden för arrangemanget. |

Datum ..... Underskrift av firmatecknare .....

Namnförtydligande .....

### Information

|  |
|--|
| Om det behövs kan vi skicka detta till räddningstjänsten för bedömning av lokalen ur brandsäkerhetssynpunkt. |
|--|