



Anmälan om serveringslokal för cateringtillstånd			
Tillstånds havare	Namn		Organisation / personnummer
	Gatuadress		Telefonnummer
	Postnummer	Postort	Faxnummer
	E-postadress		
	Restaurangnummer		
Serverings lokal	Namn		
	Gatuadress		
	Postnummer	Postort	
	Lämplighet ur brandsäkerhetsynpunkt Intyg om brandsäkerhet Annat		
Datum	Datum		
Matutbud	Uppskattad volym per år		
Typ av tillställning	(bröllop, födelsedag, firmafest e t c)		
Underskrift	Underskrift av sökanden	Namnförtydligande	Datum
Personupp- giftslagen	Uppgifterna som du lämnar på denna blankett kommer att användas av socialnämnden i Emmaboda kommun vid behandling av ärendet. Personuppgifterna om dig behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL). Enligt §§ 26 och 28 i samma lag har du rätt att, efter skriftlig begäran, få information om och rättelse av de uppgifter som behandlas.		
Godkännande			
Kommunens beslut	Serveringslokalen godkänns		
	Annat beslut		
	Underskrift beslutsfattare	Namnförtydligande/befattning	Datum