



Anmälan om provsmakning			
Tillstånds havare	Namn		Organisation / personnummer
	Gatuadress		Telefonnummer
	Postnummer	Postadress	Faxnummer
	E-postadress		
	Restaurangnummer		
Serverings ställe	Namn		
	Gatuadress		
	Postnummer	Postadress	
	Datum	Från klockan	Till klockan
Partihandlare (deltagare)	Namn/organisationsnummer		
	Namn/organisationsnummer		
	Namn/organisationsnummer		
	Namn/organisationsnummer		
	Namn/organisationsnummer		
	Namn/organisationsnummer		
	Namn/organisationsnummer		
	Namn/organisationsnummer		
	Namn/organisationsnummer		
	Namn/organisationsnummer		
	Namn/organisationsnummer		
	Namn/organisationsnummer		
	Namn/organisationsnummer		

Hur sker Betalning			
Hur säkerställs ordning och nykterhet			
Underskrift	Underskrift av sökanden	Namnförtydligande	Datum
GDPR	Emmaboda kommun behandlar personuppgifter i enlighet med Dataskyddsförordningen Läs mer på www.emmaboda.se/GDPR		
Registrering			
Provsmakning registrerad enligt uppgift i anmälan			
	Underskrift av tjänsteman	Namnförtydligande/befattning	Datum