



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

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