

**Socialtjänstnämnden**

<b>Tillståndshavare</b>	Org nr/ pnr		Namn	
	Tel nr		Adress	
	Fax nr			
	E-post			
<b>Tillståndets giltighet</b>	Giltighetstid Gäller från och med angivet beslutsdatum.			
<b>Serveringsställe</b>	Namn		Restaurangnummer	
	Gatuadress		Postnummer/postort	
<b>Serveringslokaler</b>	Lokaler inom vilka alkoholserving får ske			
	Jämför markerad ritning betecknad	Högsta antal pers i serveringslokaler	Antal sittplatser i bordsavd/ matsal	
<b>Serveringsansvarig personal</b>	Personnr och Namn			