



Anmälan skickas till  
Socialförvaltningen Tillståndsenheten

### Tillståndshavare

Namn	Organisationsnummer
Adress	Tel nr/mobilnummer
Postadress	Faxnummer
E-postadress	Restaurangnummer

### Serveringställe

Namn	
Gatuadress	Ort

### Spritdryck

Namn på spritdryck
--------------------

### Volym per år

Uppskattad volym per år
-------------------------

### Kryddor

Namn på kryddor som ska användas
----------------------------------

### Underskrift

Underskrift av sökande	Namnförtydligande	Datum
------------------------	-------------------	-------

## Registrering

<input type="checkbox"/> Kryddning av snaps registrerad enligt uppgifter i anmälan		
Underskrift	Namnförtydligande/befattning	Datum

Vi behandlar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Vill du veta mer om hur vi behandlar dina personuppgifter läs på [www.kalmar.se/integritetspolicy](http://www.kalmar.se/integritetspolicy)