



ANMÄLAN OM KRYDDNING AV EGEN SNAPS OCH/ELLER LOKAL VID CATERING TILL SLUTET SÄLLSKAP

Insändes till

Karlshamns kommun
Alkoholhandläggare
374 81 Karlshamn
Telefon 0454-81100
E-post servering@karlshamn.se

Tillståndshavare	Namn:		Orgnr/persnr:	
	Adress:		Telefon/mobil:	
	Postadress:		Kontaktperson:	
	E-post:			
Kryddor 8 kap 3 §	Namn på spritdryck:			
Kryddor	Namn på kryddor som ska användas:			
Serveringstid (vid catering)	Datum:	Från kl:	Till kl:	
	Plats/Lokal, adress, postadress (ex. Bellevueparken, Sternövägen 36, 374 33 Karlshamn):		Arrangemang (ex. bröllop, jubileum, begravning, konferens etc.)	
Serveringslokal 8 kap 4 § (vid catering)	Serveringsutrymmen (ex. matsal, konferensrum, uteservering etc):			
	Matutbud:			
	Lämplighet ur brandsäkerhetssynpunkt: Antalet personer som vistas i lokalen får inte överstiga det maxantal som lokalen och utrymningsvägar är dimensionerade för. Lös inredning får inte blockera utrymningsväg eller möjligheten att ta sig till utrymningsväg. Utrymningsväg ska vara utmärkt samt fri i hela sin sträckning och leda ut ur byggnaden eller till en annan säker plats. Dörrar i utrymningsväg ska enkelt kunna öppnas utan nyckel, kod eller liknande. Brännbart material ska skyddas från utrustning eller föremål som kan orsaka antändning. Användning av lättantändligt material ska undvikas, speciellt viktigt nära varma eller brinnande föremål eller på väggar eller i tak. Handbrandsläckare eller liknande ska finnas lättåtkomliga. Släckutrustning får inte uppvisa några skador eller andra funktionsbrister. <input type="checkbox"/> Sökande har förvissat sig om att lokalen är lämplig ur brandsäkerhetssynpunkt för den verksamhet som ska bedrivas.			
Underskrift	Underskrift av sökande:	Namnförtydligande/befattning:		Datum:

**ANMÄLAN OM KRYDDNING AV
EGEN SNAPS OCH/ELLER
LOKAL VID CATERING TILL
SLUTET SÄLLSKAP**

Registrering (fylls i av Tillstånds- och tillsynsenheten)		
<input type="checkbox"/> Kryddning av snaps registreras enligt uppgifter i anmälan		
<input type="checkbox"/> Serveringslokalen godkänns för cateringverksamhet	<input type="checkbox"/> Annat beslut	
Underskrift av tjänsteman:	Namnförtydligande/befattning:	Datum: