



Skickas till:

Herrljunga kommun/Socialförvaltningen
Box 201,
524 23 HERRLJUNGA

Tillståndshavare	Namn	Orgnr/Persnr
	Adress	T fn nr/mobilnr
	Postadress	Fax nr
	E-post	Resturangnr

Serveringsställe	Namn		
	Gatuadress		Postnr och postort
	Datum	Från klockan	Till Klockan

Spritdryck	Namn på spritdryck
Volym per år	Uppskattad volym per år
Kryddor	Namn på kryddor som ska användas

Underskrift	Underskrift av sökanden	Namnförtydligande	Datum
--------------------	-------------------------	-------------------	-------

Registrering

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