

Anmälan om provsmakning av alkoholhaltiga drycker

* Obligatoriska fält

InfoPage

--

Sökande

Organisationsnummer*
Organisationsnamn*
Adress*
Postnummer*
Ort*
Telefon*
E-post*
Kontaktperson*

Provsmakning

Typ av alkoholdryck*	
<input type="checkbox"/> Spritdrycker	<input type="checkbox"/> Vin
<input type="checkbox"/> Starköl	<input type="checkbox"/> Annan jäst alkohol
För vilka anordnas provsmakningen?* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Allmänheten	<input type="checkbox"/> Slutet sällskap
Deltagande partihandlare	
Startdatum för arrangemanget*	
Slutdatum för arrangemanget*	
Klockslag för provsmakningen, starttid och sluttid*	
Redovisning av hur ordning och nykterhet ska säkerställas*	
Redovisning av hur betalning ska ske*	

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift