

Anmälan om kryddning av snaps

* Obligatoriska fält

Tillståndshavare

Organisationsnummer*
Företagets namn*
Adress*
Postnummer*
Ort*
E-post
Telefon*

Serveringsställe

Serveringsställets namn*
Gatuadress*
Postnummer*
Ort*
Eventuellt restaurangnummer

Spritdryck

Namn på spritdryck*

Kryddor

Namn på kryddor som ska användas*

Mängd

Uppskattad mängd per år

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift