

Veckodag

Datum

Från klockan

Till klockan

Serveringsställe

Serveringsställets namn Click here to enter text.	
Gatuadress Click here to enter text.	Postadress Click here to enter text.

Serveringsansvarig på plats

Namn	Personnummer
------	--------------

Underåriga

<input type="checkbox"/> Inga underåriga	<input type="checkbox"/> Misstanke om underåriga	Ålderskontroll utfördes <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
--	--	---

Ordning och nykterhet

Ordning i lokalen <input type="checkbox"/> U. anm. <input type="checkbox"/> Anm.	Finns förordnade ordningsvakter <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="text"/> Antal	Har personalen uppsikt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Antal gäster
Noteras något av följande			
<input type="checkbox"/> Glaskross	<input type="checkbox"/> Överbelamrade bord av glas/flaskor	<input type="checkbox"/> Spyror i lokalen/på toaletten	
Märkbart berusade i lokalen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Servering till märkbart berusade <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Noteras personer med något av följande tecken			
<input type="checkbox"/> Svårt att fästa blicken	<input type="checkbox"/> Hängande ögonlock	<input type="checkbox"/> Fumlig	
<input type="checkbox"/> Sluddrigt tal	<input type="checkbox"/> Kräks	<input type="checkbox"/> Svårt hålla sig vaken	
<input type="checkbox"/> Balansproblem	<input type="checkbox"/> Svajande gång, snubblar, faller	<input type="checkbox"/> Somnar	
Övriga iakttagelser avseende ordning och nykterhet			

Marknadsföring/Brandskydd/Tobak/Spelautomater

Marknadsföring av alkoholdrycker <input type="checkbox"/> U. anm. <input type="checkbox"/> Anm.	Tillredd mat i tillräcklig omfattning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Nödutgångar <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Tobaksförsäljning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Antal spelautomater
Övriga iakttagelser avseende marknadsföring/brandskydd/tobak eller spelautomater				

Restauranginspektörer

Click here to enter text.

Tillståndsenhetens noteringar

<input type="checkbox"/> Ad acta	<input type="checkbox"/> Info om brister	Handläggare	<input type="checkbox"/> Tillsynsärende	Handläggare
Kopia till		Annan		
<input type="checkbox"/> Miljöförvaltningen	<input type="checkbox"/> Skatteverket	<input type="checkbox"/> Brandmyndigheten		

