

Restaurangens namn	
Adress	

Uppgifter från tillsynen:

Datum: _____ Tid för tillsyn: Från: _____ Till: _____

Besök i lokalen: ja, nej, stängt. Om stängt, finns anslag om öppettid? _____

Protokollet omfattar _____ sidor

SERVERINGSANSVARIG PERSON PÅ PLATS	
Namn och personnummer	
Informerad om ev. anmärkningar	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej
OBLIGATORISKA UPPGIFTER	
1. Antal gäster	Enligt inspektörens uppskattning: _____ Hur många gäster är lokalen godkänd för _____ Antal gäster enligt ansvarig på rest. _____ Uppgifterna lämnade av _____ Hur beräknas antalet gäster _____
2. Ordning	<input type="checkbox"/> god ordning <input type="checkbox"/> acceptabelt* <input type="checkbox"/> anmärkning (redovisa sid. 2)
3. Nykterhet	<input type="checkbox"/> god nykterhet <input type="checkbox"/> acceptabelt* <input type="checkbox"/> anmärkning (redovisa sid. 2)
4. Ungdomlig publik (dvs. huvudsakligen mellan 18 – 20 år)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej
5. Legitimationskontroll (på begäran av tillsynsmyndigheten)	<input type="checkbox"/> Legitimationskontroll utförd Antal kontroller utan anmärkning _____ Antal kontroller med anmärkning _____ (redovisa sid. 2)
6. Störningar utanför restaurangen (i dess omedelbara närhet)	<input type="checkbox"/> utan anmärkning <input type="checkbox"/> anmärkning, t.ex. i samband med köbildning (redovisa sid. 2)
7. Hur länge erbjuds mat från hela matsedeln:	Till klockan: _____

**Acceptabelt innebär att en lägsta godtagbar nivå avseende ordning eller nykterhet bedöms råda på restaurangen. Återbesök rekommenderas.*

8. Vilka maträtter serveras efter detta och på vilket sätt	
--	--

