



Förening/Namn		Lotteriföreståndare/Namn		Personnummer
Adress		Adress		
Postadress		Postadress		
Telefon	Organisationsnummer	Telefon bostad/mobil	Telefon arbete	
E-postadress	Hemsida	E-postadress		

Härmed ansökes enligt 6 kap, 9 § spellagen om registrering för anordnande av lotterier under nedanstående period med ett insatsbelopp om högst 33 och 1/3 prisbasbelopp

Period (från och med, till och med)	Försäljningsområde (kommun)
-------------------------------------	-----------------------------

Övrig information

OBS! Om serviceföretag anlitas av en förening för att få tillgång till fast försäljningsställe fordras licens som man söker hos www.spelinspektionen.se

Till denna ansökan bifogas följande handlingar (kryssa i)	Stadgar	<input type="checkbox"/>
	Verksamhetsberättelse	<input type="checkbox"/>
	Protokollsutdrag	<input type="checkbox"/>

Insänds till:

Fritidskontoret
294 80 Sölvesborg
Tfn: 0456-81 61 29
E-post: fritid@solvesborg.se
Hemsida: www.solvesborg.se

Underskrift

Ort och datum
Namn-teckling, sökande
Namn-förtydligande