

ANSÖKAN OM REGISTRERING FÖR LOTTERI

Sökande (förening)	Lotteriföreståndare
Adress	Adress
Postnummer o postort	Postnummer o postort
Organisationsnummer	Personnummer
Telefon	Telefon

Period (fr o m – t o m)	
Lotteriförsäljningsområde (kommun/kommuner)	

Till ansökan bifogas		
☐ stadgar	verksamhetsberättelse	protokollsutdrag
Sökandes underskrift		
Namnförtydligande	Datum	

BESLUT

Dnr _____

Föreningen registreras härmed för lotteriverksamhet under nedanstående period med ett insatsbelopp motsvarande högst 33 och 1/3 basbelopp under en femårsperiod. Kommunen godkänner den i ansökan angivna lotteriföreståndaren. Lotterna får säljas inom nedanstående kommun/kommuner. Till kontrollant förordnar kommunen nedanstående person.

Lotteriverksamheten registreras för perioden (fr o m – t o m)	
Kommun/kommuner där lotterna får säljas	
Av kommunen förordnad kontrollant (namn, adress, telefon)	
Kontrollantarvudet fastställs till _____ procent av insatsbeloppet på startade på startade lotterier.	
Avgift för registreringen kronor	
Datum	
Kommunens underskrift	Namnförtydligande

Tingsryds kommun	Besöksadress	telefon		e-post/hemsida
Box 88	Torggatan 12	0477 441 00		kulturfritid@tingsryd.se
362 22 Tingsryd	Tingsryd			www.tingsryd.se