



SØKNAD OM BEVILLING TIL SALG AV ALKOHOL

med lavere alkoholinnhold enn 4,76 volumprosent
(jf. alkoholloven av 2. juni 1989 nr. 27)

INFORMASJON

Søknad kan også sendes Lodingen kommune, Postboks 83, 8411 Lodingen eller den kan leveres på Servicetorget, Rådhusvegen 27, 8410 Lodingen.

1. UTSALGSSTEDET

Har bevillingssøker andre bevillinger fra før med hjemmel i alkoholloven? Nei Ja

I tilfelle ja, hvilke? _____

Informasjon om utsalgsstedet

Navn

Org.nr. (9 siffer)

Stedsadresse

Postnr

Poststed

Telefon:

E-post

Videre om utsalgsstedet

Utsalgsstedets størrelse, salgsflate i kvadratmeter

Utsalgsstedets varesortiment

Utsalgsstedets driftskonsept

Det søkes om slik bevilling (sett kryss)

Ny bevilling

Utvidelse

Endring

Overdragelse

Virksomheten er overdratt, dato:

Åpningstid og salgstid

	Mandag – fredag		Dag før søndag og helligdag	
	Fra kl.	Til kl.	Fra kl.	Til kl.
Utsalgsstedets åpningstid				
Ønsket salgstid for alkohol				
Har søker annen forretningsdrift ved den faste eiendommen det søkes bevilling for?	<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nei	
<i>Hvis ja, oppgi type virksomhet</i>				
<i>Det stilles krav til fullstendig bygningsmessig adskillelse mellom utsalgsstedet og øvrige virksomheters lokaler.</i> Beskriv hvordan dette er gjennomført.				

2. BEVILLINGSSØKER

Har bevillingssøker andre bevillinger fra før med hjemmel i alkoholloven?	<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nei	
I tilfelle ja, hvilke?				
A. Bevillingssøker er en <i>PERSON</i>				
Navn	Fødselsnr. (11 siffer)		Org.nr (9 siffer)	
Bostedsadresse	Postnummer		Poststed	
Telefon	E-post			
	Skattekommune			

B. Bevillingshaver er et *SELSKAP*

Firmanavn	Org.nr (9 siffer)	
Kontoradresse	Postnummer	Poststed
Telefon	E-post	
	Skattekommune	
Telefon	E-post	
Daglig leder/kontaktperson	Fødselsnummer (11 siffer)	

3. STYRER (må være en fysisk person)

Navn		Fødselsnr. (11 siffer)
Bostedsadresse		
Postnr.	Poststed	Skattekommune
Telefon	E-post	

4. STEDSFORTREDER FOR STYRER (må være en fysisk person)

Navn		Fødselsnummer
Bostedsadresse		
Postnr.	Poststed	Skattekommune
Telefon	E-post	

5. EIERFORHOLD VED SALGSVIRKSOMHETEN**A. Salgsvirksomheten er et *ENKELTMANNNSFORETAK***

Eiers navn	Fødselsnr (11 siffer)	Organisasjonsnr. (9 siffer)
Bostedsadresse	Postnummer	Sted
Epostadresse	Telefon	
	Skattekommune	

B. Salgsvirksomheten er et *SELSKAP*

Opplys hvilke(t) selskap som driver virksomheten og hvilke personer som eier driftsselskapet; Navn, adresse, skattekommune, fødselsnummer og/eller organisasjonsnummer og EIERANDEL i prosent skal oppgis.

C. ANDRE enn formelle eiere av virksomheten som får en vesentlig del av utsalgsstedets inntekter

Dette gjelder disse personer/selskaper:
(navn, adresse, skattekommune, fødsels- og/eller organisasjonsnummer skal oppgis.)

6. EIER AV DEN FASTE EIENDOMMEN**Eiendommen eies av en PERSON**

Navn	Fødselsnr. (11 siffer)	org.nr. (9 siffer)
Bostedsadresse	Postnr.	Poststed
Telefon	E-post	

Eiendommen eies av et SELSKAP

Firmanavn	Fødselsnr. (11 siffer)	org.nr. (9 siffer)
Kontoradresse	Postnr.	Poststed
Telefon	E-post	
Daglig leder/kontaktperson		Fødselsnr.(11 siffer)

7. SENTRALE PERSONERS TILKNYTNING TIL ANNEN VIRKSOMHET (siste 10 år)

Personens navn	Posisjon/stilling	Fødselsnr. (11 siffer)
Foretakets navn		Org.nr.
Personens navn	Posisjon/stilling	Fødselsnr. (11 siffer)
Foretakets navn		Org.nr.
Personens navn	Posisjon/stilling	Fødselsnr. (11 siffer)
Foretakets navn		Org.nr.
Personens navn	Posisjon/stilling	Fødselsnr. (11 siffer)
Foretakets navn		Org.nr.

VEDLEGG SOM MÅ FØLGE SØKNADEN (fylles ut av kommunen)

- Firmaattest for alle selskaper som er involvert i driften av salgsstedet.
- Skatteattest for søker, eier og andre med vesentlig innflytelse over virksomheten.
- Målsatt tegning over arealet, som tydelig markerer lokalet og funksjoner der bevillingen skal utøves.
- Dokumentasjon på styrer og stedfortreders ansettelse ved utsalgsstedet
- Dokumentasjon på styrer og stedfortreders kunnskap om alkoholloven
- Godkjenning fra Branntilsynet.
- Dokumentasjon av at ansatte er registrert i arbeidstakerregisteret (trygdekontoret) og har lovlig arbeidskontrakt, samt at det er tegnet yrkesskadeforsikring for disse (trygdekontoret).
- Budsjett og finansieringsplan (dersom kommunen ber om det).

ANTALL VEDLEGG SOM FØLGER SØKNADEN (fylles ut av bevillingssøker)

BEKREFTELSE OG UNDERSKRIFT

Jeg bekrefter at ovenstående opplysninger er riktige, og forplikter meg til å besørge at bestemmelser i alkoholloven og dens forskrifter blir overholdt.

Jeg forplikter meg til å orientere kommunen om eventuelle endringer i driften eller varesortimentet, og å innhente nødvendig tillatelse før igangsetting av slike driftsendringer som krever kommunal behandling.

Jeg forplikter meg til å sende kommunen årlig oppgave over forventet omsatt mengde alkoholvarer på utsalgsstedet. Jeg samtykker i at det kan foretas en etterberegning av bevillingsgebyret dersom det foreligger et avvik mellom tidligere oppgitt forventet omsetning og faktisk omsetning.

Sted, dato

Bevillingssøkerens underskrift, evt. firmastempel