

TVEDESTRAND KOMMUNE  
4900

**Søknad om skjenkebevilling**  
**ALMINNELIG og/eller til SLUTTET SELSKAP**  
(jf alkoholloven av 2. juni 1989 nr 27)

**1. SKJENKESTEDET**

Navn			Organisasjonsnummer
Stedsadresse	Gnr	Bnr	Telefon
Postnr	Poststed		Telefax

Beskrivelse av skjenkestedets driftskonsept

Benytt evt eget ark

Det søkes om slik bevilling (sett kryss)

	Øl	Sterkøl	Vin	Brennevin	
Alminnelig bevilling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ny bevilling <input type="checkbox"/> Endring <input type="checkbox"/> Utvidelse
Bevilling for sluttet selskap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Overdragelse, dato:

**Skjenkeareal**

Innendørs i følgende rom (oppgi hvert enkelt rom)

Benevnelse	m <sup>2</sup>	Ant sitteplasser

Utendørs (beskrivelse av området)

Benytt evt eget ark/planskisse

	Mandag - torsdag		Fredag - lørdag		Søndag/helligdag	
	Fra kl	Til kl	Fra kl	Til kl	Fra kl	Til kl
Skjenkestedets åpningstid						
Ønsket skjenketid for:	<input type="checkbox"/> Øl					
	<input type="checkbox"/> Sterkøl					
	<input type="checkbox"/> Vin					
	<input type="checkbox"/> Brennevin					

## 2. BEVILLINGSSØKER

Har bevilningssøker andre bevillinger fra før med hjemmel i alkoholloven?

Nei

Ja

I tilfelle ja, hvilke?

### A. Bevilningssøker er en *PERSON*

Navn

Fødselsnummer (11 siffer)

Organisasjonsnummer

Bostedsadresse

Telefon

Postnr

Poststed

Skattekommune

Telefax

**Gå til punkt 3**

### B. Bevilningssøker er et *SELSKAP*

Firmanavn

Organisasjonsnummer

Kontoradresse

Telefon

Postnr

Poststed

Skattekommune

Telefax

Daglig leder/kontaktperson

Fødselsnummer (11 siffer)

## 3. STYRER

Styrer må være en fysisk person

Navn

Fødselsnummer (11 siffer)

Bostedsadresse

Telefon

Postnr

Poststed

Skattekommune

Telefax

## 4. STEDFORTREDER FOR STYRER

Stedfortreder må være en fysisk person

Navn

Fødselsnummer (11 siffer)

Bostedsadresse

Telefon

Postnr

Poststed

Skattekommune

Telefax

## 5. EIERFORHOLDET VED SKJENKEVIRKSOMHETEN

A. Skjenkevirksomheten er et *ENKELTMANNSFØRETAK*

Eierens navn

Fødselsnummer (11 siffer)

Organisasjonsnummer

Bostedsadresse

Telefon

Postnr

Poststed

Skattekommune

Telefax

**Gå til punkt 5 C.**

**5. EIERFORHOLDET VED SKJENKEVIRKSOMHETEN (forts)****B. Skjenkevirksomheten drives av et SELSKAP**

Opplys hvilke(t) selskap som driver virksomheten og hvilke personer som eier driftsselskapet; navn, adresse, skattekommune, fødselsnr og/eller organisasjonsnr og eierandel i prosent skal oppgis.

Benytt evt eget ark

**C. Andre enn formelle eiere av virksomheten som får en vesentlig del av skjenkestedets inntekter**

Dette gjelder disse personer/selskaper: navn, adresse, skattekommune, fødselsnr og/eller organisasjonsnr skal oppgis.

Benytt evt eget ark

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

Navn	Fødselsnummer (11 siffer)	Organisasjonsnummer
Bostedsadresse		Telefon
Postnr	Poststed	Skattekommune
		Telefax

**Gå til punkt 7****B. Eiendommen eies av et SELSKAP**

Firmanavn	Organisasjonsnummer
Kontoradresse	Telefon
Postnr	Poststed
	Skattekommune
Daglig leder	Fødselsnummer (11 siffer)

**Gå til punkt 7****C. ANNET EIERFORHOLD**

Eiers navn	Fødselsnummer (11 siffer)	Organisasjonsnummer
Ansvarlig person	Fødselsnummer (11 siffer)	
Bostedsadresse	Telefon	
Postnr	Poststed	Skattekommune
		Telefax

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

Eier, daglig leder, styrer og stedfortreders navn og posisjon/stilling i virksomheten oppgis, samt foretakets navn, organisasjonsnummer og skattekommune.

Benytt evt eget ark

**VEDLEGG SOM MA FØLGE SØKNADEN**

1.  Firmaattest for alle selskaper som er involvert i driften av skjenkestedet.
2.  Skatteattest for alle som er involvert i driften av skjenkestedet, basert på skjema RF-1244 fastsatt av Skattedirektoratet.
3.  Skisse over skjenkearealet innendørs og utendørs.
4.  Dokumentasjon på styrer og stedfortreders tilknytning til skjenkestedet.
5.  Dokumentasjon på styrer og stedfortreders kunnskap om alkoholloven.
6.  Andre vedlegg/opplysninger:

**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 den forskrifter blir overholdt.

Jeg forplikter meg til å orientere kommunen om eventuelle endringer i driften av skjenkestedet, 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 skjenkestedet. 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

Bevillingssøkers underskrift, evt firmastempel

**Ufullstendige søknader vil bli returnert**