

EVENES KOMMUNE

SØKNAD OM SALGSBEVILLING FOR ØL KL. D

Søknaden sendes til	Evenes kommune	8533 Bogen i Ofoten
----------------------------	-----------------------	----------------------------

1. Salgsstedet

Salgsstedets navn		Org. nr.	
Adresse	Gnr. og bnr.	Telefon:	Telefaks

2. Bevillingssøker

Navn	Fødselsnr./Org.nr.	Skattekommune
Adresse	Telefon	Telefaks

3. Styrer og stedfortreder

Styrers navn		Fødselsnr.
Styrers adresse	Telefon	Skattekommune
Stedfortreders navn		Fødselsnr.
Stedfortreders adresse	Telefon	Skattekommune

4. Hvilken salgsperiode det søkes om

Salgsperiode	Salgstid – mellom hvilke tider

5. Forventet omsatt mengde øl over 2,5 volumprosent i liter pr. år

--

liter øl over 2,5 volumprosent

6. Vedlegg

	Bekreftet kopi av bevis for bestått kunnskapsprøve etter alkoholloven for salgsstedets styrer og stedfortreder
	Skatteattest for den som søker bevilling

7. Underskrift

Sted og dato	Bevillingssøkers underskrift
--------------	------------------------------