

# EVENES KOMMUNE

## SØKNAD OM SERVERINGS- OG SKJENKEBEVILLING

<b>Søknaden sendes til</b>	<b>Evenes kommune</b>	<b>8533 Bogen i Ofoten</b>
Søknaden gjelder	Serveringsbevilling <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Skjenkebevilling <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
<input type="checkbox"/> Oppstart av ny virksomhet	<input type="checkbox"/> Overdragelse av igangsatt virksomhet	Dato for overdragelse

### Del I. Fylles ut ved søknad om serveringsbevilling og/eller skjenkebevilling

#### 1. Serveringsstedet/skjenkestedet

Serveringsstedets/skjenkestedets navn		Org. nr.	
Adressen der serveringen/skjenkingen skjer	Gnr. og bnr.	Telefon:	Telefaks

#### 2. Bevillingssøker

Navn	Fødselsnr./Org.nr.	Skattekomune
Adresse	Telefon	Telefaks
Navn på kontaktperson		
Adresse til kontaktperson	Telefon	Telefaks
Har søkeren andre serverings- eller skjenkebevillinger <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi hvilke	

#### 3. Styrer og stedfortreder ( se også pkt. 5)

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

#### 4. Serveringsstedets/skjenkestedets eiersammensetning

Navn	Fødselsnr.	
Adresse	Telefon	Skattekommune
Navn	Fødselsnr.	
Adresse	Telefon	Skattekommune
Navn	Fødselsnr.	
Adresse	Telefon	Skattekommune

**Del II. Fylles i tillegg ut ved søknad om skjenkebevilling****5. Styrer og stedfortreder for skjenkebevillingen når dette avviker fra pkt. 3**

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

**6. Type alkoholholdig drikke søknaden gjelder**

<input type="checkbox"/> Øl	<input type="checkbox"/> Brennevin
<input type="checkbox"/> Sterkøl	<input type="checkbox"/> Vin

**7. Type skjenkebevilling søknaden gjelder**

<input type="checkbox"/> Alminnelig bevilling
<input type="checkbox"/> Sluttet selskap

**8. Hvilken skjenkeperiode og hvilke skjenketider det søkes om**

Skjenkeperiode	Skjenketid – hvilke ukedager	Skjenketid – mellom hvilke tider

**9. Forventet omsatt mengde alkohol i liter pr. år**

Øl	liter	Vin	liter	Brennevin	liter
----	-------	-----	-------	-----------	-------

**Del III. Obligatoriske vedlegg (kryss av)****10. Serveringsbevilling**

<input type="checkbox"/>	Bekreftet kopi av bevis for bestått etablererprøve for serveringsstedets styrer
<input type="checkbox"/>	Skatteattest for den hvis regning virksomheten drives (den som søker bevilling)

**11. Skjenkebevilling**

<input type="checkbox"/>	Bekreftet kopi av bevis for bestått kunnskapsprøve etter alkoholloven for skjenkesteds styrer og stedfortreder
<input type="checkbox"/>	Bekreftet kopi av serveringsbevilling dersom det kun søkes om skjenkebevilling
<input type="checkbox"/>	Tegninger av stedet med oversikt over arealer og funksjoner
<input type="checkbox"/>	Konseptbeskrivelse. Opplysninger om type skjenkested, målgruppe, åpningstider, eventuell underholdning eller annen virksomhet i tilknytning til skjenkestedet.

**12. Underskrift**

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