

# Søknad om bevilning til salg av alkoholholdig drikk gruppe 1

(Drikk som inneholder over 2,5 vol.prosent og høyst 4,7 vol.prosent alkohol)

(jf. alkoholloven av 2. juni 1989 nr. 27)

## 1. Det søkes om slik bevilning

 Ny bevilning     Endring    Virksomheten er overdratt:    Dato

## Informasjon om tidligere eier

Navn		Org.nr.
Adresse	Postnr.	Poststed
Telefon	E-post	

## 2. Bevillingssøker

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

I tilfelle ja, hvilke?

### A. Bevillingssøker er et enkeltpersonforetak

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

### B. Bevillingssøker er et selskap (Fylles ut dersom driftsselskapet er et AS eller et annet selskap med delt ansvar)

Firmanavn		Organisasjonsnummer
Kontoradresse		
Postnr.	Poststed	Skattekommune
Telefon	E-post	
Daglig leder/kontaktperson		Fødselsnummer (11 siffer)

## 3. Eierforholdet

### A. Reelt underliggende eierforhold

Oppgi eiers navn, adresse, fødselsnr. og/eller organisasjonsnr. og eierandel i prosent.

Eiers navn	Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer)	Eierandel
Adresse	Postnr.	Poststed
Telefon	E-post	
Eiers navn	Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer)	Eierandel
Adresse	Postnr.	Poststed
Telefon	E-post	

**3. Eierforholdet (forts.)**

Eiers navn	Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer)	Eierandel
Adresse	Postnr.	Poststed
Telefon	E-post	
Eiers navn	Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer)	Eierandel
Adresse	Postnr.	Poststed
Telefon	E-post	

**B. Andre enn formelle eiere av virksomheten som vil ha vesentlig innflytelse på virksomheten.**

Det skal også ev. opplyses om slektskaps-/familieforhold mellom eier og andre som vil ha vesentlig innflytelse på virksomheten.

Navn	Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer)
Adresse	Postnr.   Poststed
E-post	Slekts-/familietilknytning
Navn	Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer)
Adresse	Postnr.   Poststed
E-post	Slekts-/familietilknytning

Benytt ev. eget ark

**4. Styrer****Styrer må være en fysisk person**

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

**5. Stedfortreder for styrer****Stedfortreder må være en fysisk person**

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

**6. Utsalgsstedet**

Butikkens navn		
Stedsadresse	Gnr.	Bnr.
Postnr.   Poststed	Telefon	

**Butikklokalets størrelse**

m <sup>2</sup>
----------------

**6. Utsalgsstedet (forts.)****Utsalgsstedets varesortiment**


**Beskrivelse av salgsstedets driftskonsept**


	Mandag – fredag		Dag før søn- og helligdag	
	Fra kl.	Til kl.	Fra kl.	Til kl.
<b>Utsalgsstedets åpningstid</b> →				
<b>Ønsket salgstid for alkohol</b> →				

Har søker annen forretningsdrift ved den faste eiendommen det søkes bevilling for?  Nei  Ja

Hvis ja, oppgi type virksomhet

Det stilles krav til fullstendig bygningsmessig adskillelse mellom utsalgsstedet og øvrige virksomheters lokaler. Beskriv hvordan dette er gjennomført.


Benytt ev. eget ark/planskisse

**7. Eier av den faste eiendommen**

Eiers navn		Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer)	
Adresse		Postnr.	Poststed
Telefon	E-post		
Eiers navn		Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer)	
Adresse		Postnr.	Poststed
Telefon	E-post		

**8. Sentrale personers tilknytning til annen virksomhet (siste 10 år)**

Navn, posisjon/stilling i virksomheten og fødselsnr. oppgis, samt foretaket navn og organisasjonsnummer.

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

Benytt ev. eget ark

**Vedlegg som må følge søknaden (fylles ut av kommunen)**

- Firmaattest for alle selskaper som er involvert i driften av skjenkestedet.
- Skatteattest for søker, eier og andre med vesentlig innflytelse over virksomheten, basert på skjema RF-1244 fastsatt av Skattedirektoratet.
- Målsatt tegning over skjenkearealet, inne og ute. Barer skal være markert i tegningen.
- Dokumentasjon på styrer og stedfortreders ansettelse ved skjenkestedet.
- Dokumentasjon på styrer og stedfortreders kunnskap om alkoholloven (Kunnskapsprøven).
- Brukstillatelse fra bygningsmyndighetene.
- Utskrift av aksjeeierbok med samtlige involverte aksjonærer, med eierforholdene bekreftet av selskapets revisor
- Kopi av melding til Mattilsynet, med bekreftelse.
- Bekreftelse fra MVA-manntallet (Fylkesskattekontoret).
- Dokumentasjon av at ansatte er registrert i arbeidstakerregisteret (trygdekontoret) og har lovlig arbeidskontrakt, samt at det er tegnet yrkesskadeforsikring for disse (trygdekontoret).
- Adkomstdokumenter (skjøte, leiekontrakt etc.).
- Finansieringsplan
- Drifts- og likviditetsbudsjett
- Rutiner for internkontroll

**Antall vedlegg som følger søknaden (fylles ut av bevilningssøker)****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.

Jeg forplikter meg til å sende kommunen årlig oppgave over forventet omsatt mengde alkohol 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

| Bevilningssøkers underskrift, ev. firmastempel

**Ufullstendige søknader vil bli returnert**