

Søknad om bevilning til salg av alkoholholdig drikk gruppe 1

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

1. Det søkes om slik bevilning		
<input type="checkbox"/> Ny bevilning	<input type="checkbox"/> Endring	Virksomheten er overdratt (dato):
Informasjon om tidligere eier		
Navn		Org.nr.
Adresse	Postnr.	Poststed
Telefon	E-post	
2. Bevillingssøker		
Har bevilningssøker andre bevilninger fra før?		<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja
I tilfelle ja, hvilke?		
Bevilningssøker er enten en fysisk person eller et selskap		
A. Bevillingssøker er en PERSON		
Navn		Fødselsnummer (11 siffer)
Bostedsadresse		
Postnr.	Poststed	Skattekommune
Telefon	E-post	
B. Bevillingssøker er et FORETAK, LAG eller FORENING		
Firmanavn		Organisasjonsnummer
Kontoradresse		
Postnr.	Poststed	Skattekommune
Daglig leder/kontaktperson		Fødselsnummer (11 siffer)
Telefon	E-post	
3. Eiere		
A. Reelt, underliggende eierforhold		
Oppgi eiers navn, adresse, fødselsnr. og/eller organisasjonsnr. og eierandel i prosent.		
Eierens navn	Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer)	Eierandel
Adresse	Postnr.	Poststed
Telefon	E-post	
Eierens navn	Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer)	Eierandel
Adresse	Postnr.	Poststed
Telefon	E-post	

3. Eiere (forts.)			
Eierens navn		Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer)	
Adresse		Postnr.	Poststed
Telefon	E-post		
Eierens navn		Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer)	
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
Telefon	E-post	Slekts-/familietilknytning	
Navn		Fødselsnr. (11 siffer) / org.nr. (9 siffer)	
Adresse		Postnr.	Poststed
Telefon	E-post	Slekts-/familietilknytning	

4. Styrer			
Styrer må være en fysisk person			
Navn		Fødselsnummer (11 siffer)	
Bostedsadresse			
Postnr.	Poststed	Skatteskommune	
Telefon	E-post		

5. Stedfortreder for styrer			
Stedfortreder må være en fysisk person			
Navn		Fødselsnummer (11 siffer)	
Bostedsadresse			
Postnr.	Poststed	Skatteskommune	
Telefon	E-post		

6. Utsalgsstedet			
Butikkens navn			
Stedsadresse		Gnr.	Bnr.
Postnr.	Poststed	Telefon	
E-post	Nettadresse		
Butikklokalets størrelse			
	m ²		

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

Opplys om det finnes et fullverdig dagligvareutvalg (som går utover det som vanligvis finnes i kiosker og bensinstasjoner. Jf alkoholforskr. § 3-4)

	Mandag - fredag		Dag før søn- og helligdag		Søn- og helligdag	
	Fra kl.	Til kl.	Fra kl.	Til kl.	Fra kl.	Til kl.
Utsalgsstedets åpningstid						
Ønsket salgstid for alkohol						

7. Eier av den faste eiendommen

Eiers navn			Fødselsnr./orgnr. (11/9 siffer)		
Bostedsadresse			Postnr.	Poststed	
Telefon	E-post				
Eiers navn			Fødselsnr./orgnr. (11/9 siffer)		
Bostedsadresse			Postnr.	Poststed	
Telefon	E-post				

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

Navn, posisjon/stilling i virksomheten og fødselsnr./org.nr. 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)

9. Forventet omsetning av alkoholholdig drikk per år

Alkoholholdig drikk gruppe 1	Antall liter
------------------------------	--------------

Vedlegg som bør følge søknaden

- 1. Firmaattest for alle selskaper som er involvert i driften av utsalgsstedet.
- 2. Skatteattest for søker, eier og andre med vesentlig innflytelse over virksomheten, basert på skjema RF-1244 fastsatt av Skattedirektoratet.
- 3. Målsatt tegning over utsalgsarealet.
- 4. Dokumentasjon på styrer og stedfortreders ansettelse ved utsalgsstedet.
- 5. Dokumentasjon på styrer og stedfortreders kunnskap om alkoholloven (Kunnskapsprøven).
- 6. Brukstillatelse fra bygningsmyndighetene.
- 7. Utskrift av aksjeeierbok med samtlige involverte aksjonærer, med eierforhold bekreftet av selskapets revisor
- 8. Kopi av melding til Mattilsynet, med bekreftelse
- 9. Bekreftelse fra MVA-manntallet (Fylkesskattekontoret).
- 10. Dokumentasjon av at ansatte er registrert i NAV arbeidsgiver- og arbeidstakerregisteret og har lovlig arbeidskontrakt, samt at det er tegnet yrkesskadeforsikring for disse (forsikrings-selskapet).
- 11. Adkomstdokumenter (skjøte, leiekontrakt etc.).
- 12. Finansieringsplan
- 13. Drifts- og likviditetsbudsjett

Antall vedlegg som følger søknaden

--	--

Bekreftelse og underskrift

Jeg bekrefter at ovenstående opplysninger er riktige, og forplikter meg til 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 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.

Styrer har avlagt kunnskapsprøven

Navn på kommunen prøven ble avlagt i

Stedfortreder har avlagt kunnskapsprøven

Navn på kommunen prøven ble avlagt i

Sted, dato

Bevillingssøkers underskrift

Ufullstendige søknader vil bli returnert.

Ev. utfyllende opplysninger

