

Søknaden sendes til	Kommunens navn	Adresse		
Søknaden gjelder	Serveringsbevilling		Skjenkebevilling	
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
	Oppstart av ny virksomhet		Overdragelse av igangværende virksomhet	
		Dato for overdragelse		

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

1. Serveringsstedet / skjenkestedet

Serveringsstedet/skjenkestedets navn			Org.nr.		
Adressen der serveringen/skjenkingen skjer			Gnr. og bnr.	Telefon	
			Telefaks		
Type virksomhet	<input type="checkbox"/> Kafé/ konditori	<input type="checkbox"/> Gate- kjøkken	<input type="checkbox"/> Bar	<input type="checkbox"/> Diskotek/ nattklubb	<input type="checkbox"/> Annet
Hvis annet, spesifiser					
Dato for søknad til Næringsmiddeltilsynet					

2. Bevillingssøker

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

3. Styrer og stedfortreder (se også pkt. 7)

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

4. Serveringsstedets/ skjenkestedets eiersammensetning

Navn		Fødselsnr.	
Adresse		Eierandel	Skattekommune
Navn		Fødselsnr.	
Adresse		Eierandel	Skattekommune
Navn		Fødselsnr.	
Adresse		Eierandel	Skattekommune

5. Personer som mottar en vesentlig del av virksomhetens avkastning når dette avviker fra pkt. 4

Navn		Fødselsnr./Org.nr.	
Adresse		Skattekommune	Tilknytning til virksomheten
Navn		Fødselsnr./Org.nr.	
Adresse		Skattekommune	Tilknytning til virksomheten

6. Nåværende eller tidl.virksomheter som personer nevnt i pkt. 2, 3, 4, 5, 7 og 8 er/har vært involvert i de siste 10 år

Navn		Virksomhetens navn	
Org.nr.	Posisjon/stilling		Tidsrom
Navn		Virksomhetens navn	
Org.nr.	Posisjon/stilling		Tidsrom
Navn		Virksomhetens navn	
Org.nr.	Posisjon/stilling		Tidsrom

Del II. Fylles i tillegg ut ved søknad om skjenkebevilling**7. 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

8. Personer som har vesentlig innflytelse over virksomheten når dette avviker fra pkt. 2, 3, 4, 5 og 7

Navn		Fødselsnr./Org.nr.	
Adresse		Skattekommune	Tilknytning til virksomheten
Navn		Fødselsnr./Org.nr.	
Adresse		Skattekommune	Tilknytning til virksomheten

9. Type alkoholholdig drikke søknaden gjelder**10 Type skjenkebevilling søknaden gjelder**

<input type="checkbox"/> Øl	<input type="checkbox"/> Sterkøl	<input type="checkbox"/> Vin	<input type="checkbox"/> Brennevin	<input type="checkbox"/> Alminnelig bevilling	<input type="checkbox"/> Sluttet selskap
-----------------------------	----------------------------------	------------------------------	------------------------------------	---	--

11. Hvilken skjenkeperiode og hvilke skjenketider det søkes om

Skjenkeperiode	Skjenketid - hvilke ukedager	Skjenketid - mellom hvilke tider

12. Forventet omsatt mengde alkohol i liter pr. år

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

Del III. Obligatorisk vedlegg (kryss av)**13. 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)

14. Skjenkebevilling

<input type="checkbox"/>	Bekreftet kopi av bevis for bestått kunnskapsprøve etter alkoholoven 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

15. Underskrift

Sted og dato	Bevillingsøkers underskrift
--------------	-----------------------------