



3. Eiere (forts.)				
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			
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	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	
E-post		Nettadresse	
Butikklokalets størrelse			
	m <sup>2</sup>		

**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
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Firmaattest for alle selskaper som er involvert i driften av utsalgsstedet.</li> <li>2. Skatteattest for søker, eier og andre med vesentlig innflytelse over virksomheten.</li> <li>3. Målsatt tegning over utsalgsarealet.</li> <li>4. Dokumentasjon på styrer og stedfortreders ansettelse ved utsalgsstedet.</li> <li>5. Dokumentasjon på styrer og stedfortreders kunnskap om alkoholloven (Kunnskapsprøven).</li> <li>6. Brukstillatelse fra bygningsmyndighetene.</li> <li>7. Utskrift av aksjeeierbok med samtlige involverte aksjonærer, med eierforhold bekreftet av selskapets revisor</li> <li>8. Kopi av melding til Mattilsynet, med bekreftelse</li> <li>9. Bekreftelse fra MVA-manntallet (Fylkesskattekontoret).</li> <li>10. Dokumentasjon av at ansatte er registrert i NAV arbeidsgiver- og arbeidstakerregisteret og har lovlig arbeidskontrakt, samt at det er tegnet yrkesskadeforsikring for disse (forsikringsselskapet).</li> <li>11. Adkomstdokumenter (skjøte, leiekontrakt etc.).</li> <li>12. Finansieringsplan</li> <li>13. Drifts- og likviditetsbudsjett</li> </ol>

Antall vedlegg som følger søknaden

Bekreftelse og underskrift	
<p>Jeg bekrefter at ovenstående opplysninger er riktige, og forplikter meg til at bestemmelser i alkoholloven og dens forskrifter blir overholdt.</p> <p>Jeg forplikter meg til å orientere kommunen om eventuelle endringer i driften eller varesortimentet.</p> <p>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.</p>	
Styrer har avlagt kunnskapsprøven	Navn på kommunen prøven ble avlagt i <input type="text"/>
Stedfortreder har avlagt kunnskapsprøven	Navn på kommunen prøven ble avlagt i <input type="text"/>
Sted, dato <input type="text"/> <input type="text"/>	Bevillingssøkers underskrift <input type="text"/>
Ufullstendige søknader vil bli returnert.	

Ev. utfyllende opplysninger

A large, empty rectangular area with a thin black border, intended for providing additional information. The area is currently blank.