

Søknad om bevilning til salg av alkoholholdig drikk gruppe 1

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

| 1. Det søkes om slik bevilning | | | |
|--------------------------------|--------|-----------------------------------|----------|
| Ny bevilning | | Virksomheten er overdratt (dato): | |
| Endring | | | |
| Informasjon om tidligere eier | | | |
| Navn | | | Org.nr. |
| Adresse | | Postnr. | Poststed |
| Telefon | E-post | | |

| 2. Bevillingssøker | | | |
|--|----------|---------------|---------------------------|
| Har bevilningssøker andre bevilninger fra før? | | Nei | 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 | 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 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 |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Firmaattest for alle selskaper som er involvert i driften av utsalgsstedet. 2. Skatteattest for søker, eier og andre med vesentlig innflytelse over virksomheten. 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 (forsikringsselskapet). 11. Adkomstdokumenter (skjøte, leiekontrakt etc.). 12. Finansieringsplan 13. Drifts- og likviditetsbudsjett |

| 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 <div style="background-color: #cccccc; width: 100%; height: 15px;"></div> |
| Stedfortreder har avlagt kunnskapsprøven | Navn på kommunen prøven ble avlagt i <div style="background-color: #cccccc; width: 100%; height: 15px;"></div> |
| Sted, dato <div style="background-color: #cccccc; width: 100%; height: 15px;"></div> <div style="background-color: #cccccc; width: 100%; height: 15px;"></div> | Bevillingssøkers underskrift <div style="background-color: #cccccc; width: 100%; height: 15px;"></div> |
| Ufullstendige søknader vil bli returnert. | |

Ev. utfyllende opplysninger

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for providing additional information. The interior of the box is completely blank.