

Verran kommune
7790 Malm

Telefon: 930 17 240 Telefax: 74 15 70 33
E-post: postkasse@verran.kommune.no

**SØKNAD OM SKJENKEBEVILLING
ALMINNELIG OG/ELLER TIL SLUTTET
SELSKAP**

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

1. Skjenkestedet							
Navn					Organisasjonsnummer		
Stedsadresse:		Gnr.	Bnr.	Telefon			
Postnr.:		Poststed:		Telefax			
Beskrivelse av skjenkestedets driftskonsept.							
Benytt ev. eget ark							
Det søkes om slik bevilling (sett kryss)							
	Øl og "rusbrus" (under 4,76% vol.)	Øl og "rusbrus" (over 7,76%vol.)	Vin	Brennevin			
Alminnelig bevilling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ny bevilling	<input type="checkbox"/>	
					Endring	<input type="checkbox"/>	
					Utvidelse	<input type="checkbox"/>	
Bevilling til sluttet selskap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Skjenkeareal							
Innendørs i følgende rom (oppgi hvert enkelt rom)				m2	Antall sitteplasser		
Utendørs (beskrivelse av området)							
Benytt ev. eget ark/planskisse							
Skjenkestedets åpningstid		Mandag - Torsdag		Fredag- Lørdag		Søndag/helligdag	
		Fra kl.	Til kl.	Fra kl.	Til kl.	Fra kl.	Til kl.
Ønsket skjenketid for:	Øl og "rusbrus" (under 7,76% vol.)	<input type="checkbox"/>					
	Øl og "rusbrus" (over 4,76% vol.)	<input type="checkbox"/>					
	Vin	<input type="checkbox"/>					
	Brennevin	<input type="checkbox"/>					

2. Bevillingssøker			
Har bevillingssøker andre bevillinger fra før med hjemmel i alkoholloven?		Nei <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
I tilfelle ja, hvilke?			
A. Bevillingssøker er en PERSON			
Navn:		Fødselsnummer 11 siffer	Organisasjonsnummer
Bostedsadresse			Telefon:
Postnr.:	Poststed:	Skattekommune	Telefax
Gå til punkt 3			
B. Bevillingssøker er et SELSKAP			
Firmanavn:			Organisasjonsnummer
Bostedsadresse			Telefon:
Postnr.:	Poststed:	Skattekommune	Telefax

3. Styrer			
Styrer må være en fysisk person			
Navn:			Fødselsnummer 11 siffer
Bostedsadresse			Telefon:
Postnr.:	Poststed:	Skattekommune	Telefax

4. Stedfortreder			
Stedfortreder må være en fysisk person			
Navn:			Fødselsnummer 11 siffer
Bostedsadresse			Telefon:
Postnr.:	Poststed:	Skattekommune	Telefax

5. Eierforholdet ved skjenkevirksomheten			
A. Skjenkevirksomheten er et ENKELTMANNSFORETAK			
Navn:		Fødselsnummer 11 siffer	Organisasjonsnummer
Bostedsadresse			Telefon:
Postnr.:	Poststed:	Skattekommune	Telefax
Gå til punkt 5 C			

5. Eierforholdet ved skjenkevirksomheten (forts.:**B. Skjenkevirksomheten er et SELSKAP**

Opplys hvilke(t) selskap om driver virksomheten og hvilke personer som eier driftsselskapet; Navn, adresse, skattekommune, fødselsnummer og eller/organisasjonsnummer og eierandel i prosent skal oppgis.

Benytt ev. eget ark.

C. Andre enn formelle eiere av virksomheten som får en vesentlig del av skjenkestedets inntekter.

Dette gjelder disse personers/selskaper; navn, adresse, skattekommune, fødselsnr., og/eller organisasjonsnr. skal oppgis

Benytt ev. eget ark.

6. Eier av den faste eiendommen**A. Bevillingssøker er en PERSON**

Navn:	Fødselsnummer 11 siffer	Organisasjonsnummer
Bostedsadresse	Telefon:	
Postnr.: Poststed:	Skattekommune	Telefax

Gå til punkt 7

B. Eiendommen eies av et SELSKAP

Firmanavn:	Organisasjonsnummer	
Bostedsadresse	Telefon:	
Postnr.: Poststed:	Skattekommune	Telefax

Gå til punkt 7

C- Annet eierforhold

Eiers navn:	Fødselsnummer 11 siffer	Organisasjonsnummer
Ansvarlig person	Fødselsnr.: 11 siffer	
Bostedsadresse	Telefon:	
Postnr.: Poststed:	Skattekommune	Telefax

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

Eier, daglig leder, styre og stedfortreders navn og posisjon/stilling i virksomheten oppgis, samt foretakets navn, organisasjonsnummer og skattekommune.

Benytt ev. eget ark

Vedlegg som må følge søknaden:**Sett kryss:**

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 1. Firmaattest for alle selskaper som er involvert i driften av skjenkestedet |
| <input type="checkbox"/> | 2. Skatteattest for alle som er involvert i driften av skjenkestedet, basert på skjema RF-1244 fastsatt av Skattedirektoratet |
| <input type="checkbox"/> | 3. Skisse over skjenkearealets innendørs og utendørs |
| <input type="checkbox"/> | 4. Dokumentasjon på styrer og stedfortreders tilknytning til skjenkestedet |
| <input type="checkbox"/> | 5. Dokumentasjon på styrer og stedfortreders kunnskap om alkoholloven |
| <input type="checkbox"/> | 6. Andre vedlegg/opplysninger |

Antall vedlegg som følger søknaden**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 av skjenkestedet, og å innhente nødvendig tillatelse før igangsetting av slike driftsendringer som krever kommunal behandling.

Jeg forplikter meg til å sende kommunen årlig oppgave over forventet omsatt mengde alkoholvarer på skjenkestedet. 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 og dato:

Bevillingssøkers underskrift: ev. firmastempel

Ufullstendige søknader vil bli returnert