



ANDEBU KOMMUNE

Sentraladministrasjonen, 3158 Andebu.

Tlf.: 33 43 81 00 E-post: postmottak@andebu.kommune.no

SØKNAD OM SKJENKEBEVILLING I ANDEBU KOMMUNE VED ENKELTANLEDNING

1. SKJENKESTEDET

Stedets navn	Organisasjonsnummer
Stedets adresse	Telefon
Postnr. Poststed	E-post

Det søkes om slik skjenkebevilling (kryss av):

	Øl kl. D (inntil 4,75 vol.prosent alkohol)	Vin	Brennevin

NB: Bevilling til vin kan bare gis dersom det også er gitt bevilling for øl. Bevilling til brennevin kan bare gis dersom det også er gitt bevilling for øl og vin.

Skjenkestedets areal

Legg evt. ved en skisse av skjenkelokalet og evt. skjenkestedet utendørs.

I skjenkelokalet (benevnelse/funksjon for hvert enkelt rom)	Antall m2	Antall sitteplasser
Eventuelt utendørs (beskrivelse av området)	Antall m2	Antall sitteplasser

2. BEVILLINGSSØKER

Navn	Fødselsdato (6 siffer)
Bostedsadresse	Telefon
Postnr. Poststed	E-post

3. STYRER AV SKJENKEBEVILLINGEN (om dette er en annen person enn bevillingssøker)

Navn	Fødselsdato (6 siffer)
Bostedsadresse	Telefon
Postnr. Poststed	E-post

4. EVENTUELL STEDFORTREDER FOR STYRER AV SKJENKEBEVILLINGEN

Navn	Fødselsdato (6 siffer)
Bostedsadresse	Telefon
Postnr. Poststed	E-post

5. OPPLYSNINGER OM ARRANGEMENTET

Ukedag og dato:

Type arrangement, (hvem forestår eventuell matservering, avkreves gjestene betaling eventuelt vakthold, etc.):

(Beskriv under)

Benytt eventuelt eget ark som legges ved søknadsskjemaet.

6. ØNSKET SKJENKETID

Øl: Fra kl. til kl.

Vin: Fra kl. til kl.

Brennevin: Fra kl. til kl.

7. BEKREFTELSE OG UNDERSKRIFT

Jeg bekrefter at ovenstående opplysninger er riktige, og forplikter meg herved til å besørge at bestemmelsene i alkoholloven og forskrifter til denne lov overholdes.

Sted, dato

Bevillingssøkers underskrift og evt. firmastempel.

.....

.....

**VI BER OM AT DET LEGGES NED ARBEID I SØKNADEN.
ER DEN FULLSTENDIG VIL DEN FÅ RASK BEHANDLING I
ANDEBU KOMMUNE. UFULLSTENDIGE SØKNADER MÅ VI
DESSVERRE RETURNERE.**