



ANDEBU KOMMUNE

Sentraladministrasjonen, 3158 Andebu.

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

SØKNAD OM SKJENKEBEVILLING I ANDEBU KOMMUNE (alminnelig og/eller sluttet selskap)

Se egen veiledning for utfylling av søknaden.

1. SKJENKESTEDET

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

Beskrivelse av skjenkestedets driftskonsept:

(Målgruppe, hvilke tilbud som gis på skjenkestedet, åpningstider, underholdning, spesiell profil m.v.)

Benytt eventuelt eget ark med planskisse som legges ved søknadsskjemaet..

Det søkes om slik skjenkebevilling (kryss av):

	Øl kl. D (inntil 4,75 vol.prosent alkohol)	Vin	Brennevin
Alminnelig bevilling			
Bevilling for sluttet selskap			

Skjenkestedets areal

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

Hvilke tider søkes det om å skjenke alkoholholdig drikk:

(Generell skjenking i h.t. alkohollovens maksimum/bestemt(e) ukedag(er)/klokkeslett fra-til.)

2. BEVILLINGSSØKER (fyll ut enten pkt. A eller B)**A. Bevillingssøker er en fysisk PERSON:**

Navn	Fødselsnummer (11 siffer)
Bostedsadresse	Telefon
Postnr. Poststed	E-post

B. Bevillingssøker et SELSKAP (juridisk person):

Firmanavn	Organisasjonsnummer
Kontoradresse	Telefon
Postnr. Poststed	E-post
Daglig leder	Fødselsnummer (11 siffer)

3. STYRER AV SKJENKEBEVILLINGEN (fysisk person)

Navn	Fødselsnummer (11 siffer)
Bostedsadresse	Telefon
Postnr. Poststed	E-post

4. STEDFORTREDER FOR STYRER AV SKJENKEBEVILLINGEN (fysisk person)

Navn	Fødselsnummer (11 siffer)
Bostedsadresse	Telefon
Postnr. Poststed	E-post

5. EIERFORHOLDET VED SKJENKEVIRKSOMHETEN (fyll ut enten pkt. A eller B og eventuelt pkt. C)**A. Skjenkevirksomheten eies av en person:**

Eiers navn	Fødselsnummer (11 siffer)
Bostedsadresse	Telefon
Postnr. Poststed	E-post

B. Skjenkevirksomheten utøves av et selskap:

Hvilke(t) selskap driver virksomheten og hvilke personer driftsselskapet. Navn, adresse(r) fødselsnummer/organisasjonsnummer og eierandel i prosent skal oppgis.

Benytt eget ark som legges ved søknadsskjemaet.

C. Eventuelle andre enn formelle eiere av virksomheten som får en vesentlig del av skjenkestedets inntekter:

Navn, adresse, fødselsnummer/organisasjonsnummer skal oppgis for alle disse personer/selskap.

Benytt eventuelt eget ark som legges ved søknadsskjemaet.

6. EIER AV BYGNINGEN HVOR SKJENKINGEN SKAL UTØVES (fyll ut enten pkt. A, B eller C)**A. Eiendommen/bygningen eies av en fysisk PERSON:**

Eiers navn	Fødselsnummer (11 siffer)
Bostedsadresse	Telefon
Postnr. Poststed	E-post

B. Eiendommen/bygningen eies av et SELSKAP (juridisk person):

Firmanavn	Organisasjonsnummer
Kontoradresse	Telefon
Postnr. Poststed	E-post
Daglig leder	Fødselsnummer (11 siffer)

C. Annet bygningsmessig eierforhold:

Eiers navn	Fødselsnummer (11 siffer)
Ansvarlig person	Fødselsnummer (11 siffer)
Bostedsadresse	Telefon
Postnr. Poststed	E-post

7. SENTRALE PERSONERS TILKNYTNING TIL ANNEN VIRKSOMHET (de siste 10 år)

Eier, daglig leder, styrer og stedfortreders navn, virksomhetens navn og posisjon/stilling skal oppgis.

Benytt eventuelt eget ark som legges ved søknadsskjemaet.

8. DATO FOR IGANGSETTING/OVERTAKELSE AV SKJENKEBEVILLINGEN

Fra og meddag den /

9. FORVENTET OMSETNING AV ALKOHOLHOLDIG DRIKK

Anslag fram til 31.12. i driftsåret:

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

VEDLEGG SOM MÅ LIGGE VED SØKNADSSKJEMAET

1. Firmaattest for alle selskaper som er involvert i driften av skjenkestedet.
2. Skatteattest for alle som er involvert i driften av skjenkestedet, basert på skjema RF-1244 fastsatt av Skattedirektoratet.
3. Skisse over skjenkearealet innendørs og utendørs.
4. Dokumentasjon på styrer og stedfortreders tilknytning til skjenkestedet.
5. Dokumentasjon på styrer og stedfortreders kunnskap om alkoholloven.

BEKREFTELSE OG UNDERSKRIFT

Jeg forplikter meg til å orientere Andebu kommune om eventuelle endringer i driften av skjenkestedet, og å innhente nødvendig tillatelse før igangsetting av slike driftsendinger som krever kommunal behandling.

Jeg forplikter meg til å sende kommunen årlig oppgave over forventet omsatt mengde alkoholholdig drikk på skjenkestedet. Jeg samtykker i at det kan foretas en etterberegning av bevillingsgebyret dersom det foreligger avvik mellom tidligere oppgitt forventet omsetning og faktisk omsetning.

Sted, dato

Bevillingssøkers underskrift og eventuelt 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