



Søknad om salgs- / skjenkebevilling

[Se også veiledningen til søknadsskjemaet](#)

1. SØKNADEN GJELDER: (Sett kryss / fyll evt. ut dato for overtagelse)	<input type="checkbox"/> Salgsbevilling for alkoholholdig drikk med <u>mindre</u> enn 4,7 volumprosent alkohol Når søknaden gjelder salgsbevilling, hva søkes:			<input type="checkbox"/> Skjenkebevilling Når søknaden gjelder skjenkebevilling, hva søkes:		
	<input type="checkbox"/> Ny bevilling	<input type="checkbox"/> Overtagelse av virksomhet som har bevilling Dato for overtagelse: Fra	<input type="checkbox"/> Endring i egen bevilling Dato: Fra	<input type="checkbox"/> Ny bevilling	<input type="checkbox"/> Overtagelse av virksomhet som har bevilling Dato for overtagelse: Fra	<input type="checkbox"/> Endring i egen bevilling Dato: Fra

2. HOVED-DATA; SØKER (Fyll ut)	Stedets navn:		Adresse:		Postnr	Tlf.nr:
	Bevillingssøker / Driftsselskap:		Adresse:		Postnr	Tlf.nr:
	Organisasjonsnummer:		E-postadresse:			
	Selskapsform:		Mobiltilf.nummer, daglig leder:			
	Styreformann:		Adresse:		Postnr	Fødselsnummer (11 siffer)
	Navn:					
Daglig leder:		Adresse:		Postnr	Fødselsnummer (11 siffer)	
Navn:						

3. VED SØKNAD OM SKJENKEBEVILLING: (Sett kryss / Fyll ut)	Søknaden gjelder:					
	<input type="checkbox"/> Restaurant	Antall plasser:	<input type="checkbox"/> Bar i hotell	Antall plasser:		
	<input type="checkbox"/> Kro	Antall plasser:	<input type="checkbox"/> Natklub i hotell	Antall plasser:		
	<input type="checkbox"/> Café	Antall plasser:	<input type="checkbox"/> Uteservering	Antall plasser:		
	<input type="checkbox"/> Pub	Antall plasser:	Annet:	Antall plasser:		
	Forventet årsumsetning, antall liter alkoholholdig drikk (jfr. ny inndeling fra 01.01.-05 ut fra volumprosent alkohol)			Gruppe 1:	Gruppe 2:	Gruppe 3:
			liter	liter	liter	

4. EIERE (Fyll ut)	Navn:	Bosteds-kommune:	Fødselsnummer (11 siffer)	Eierandel: (%)
				%
				%
				%
				%

5. STYRER / STEDFOR-TREDER FOR BEVILLINGEN (Fyll ut / sett kryss)	Dersom søknaden gjelder endring i bevilling skal bare kolonnene som gjelder de ønskede endringene fylles ut.					
	Styrer:		Adresse:		Postnr:	Fødselsnummer (11 siffer)
	Navn:					
	Mobiltilf.nr eller priv. tlf:					
	Kunnskapsprøve avlagt:	<input type="checkbox"/> JA	Avlagt år:		I kommune:	
	Stedfortreder:		Adresse:		Postnr:	Fødselsnummer (11 siffer)
	Navn:					
	Mobiltilf.nr eller priv. tlf:					
Kunnskapsprøve avlagt:	<input type="checkbox"/> JA	Avlagt år:		I kommune:		

6. NÆRSTÅENDE ELLER ANDRE MED VESENTLIG INNFLYTELSE PÅ VIRKSOM- HETEN :	Navn:	Bostedskommune nå:	Førrige bostedskommune:	Fødselsnummer (11 siffer)

7. VED SØKNAD OM SKJENKE- BEVILLING: OM UTØVELSE AV BEVIL- LINGEN	Dersom søknaden gjelder endring i bevilling skal bare kolonnene som gjelder de ønskede endringene fylles ut.						
	Skjenking inne: (Sett kryss)						
	INNE	Alkoholholdig drikk gruppe 1, inntil 4,7 volumprosent	<input type="checkbox"/> JA	Alkoholholdig drikk gruppe 2, inntil 22 volumprosent	<input type="checkbox"/> JA	Alkoholholdig drikk gruppe 3, mer enn 22 volumprosent	<input type="checkbox"/> JA
		Åpningstid inne:			Skjenketid inne:		
		Fo.m. søndag t.o.m. torsdag	Fra kl	Til kl	Fo.m. søndag t.o.m. torsdag:	Fra kl	Til kl
		Fredag og lørdag:	Fra kl	Til kl	Fredag og lørdag:	Fra kl	Til kl
	Fylles bare ut dersom søknaden også gjelder <u>uteservering</u>: Ved søknad om endring i bevilling skal bare kolonnene som gjelder de ønskede endringene fylles ut.						
	Skjenking ute: (Sett kryss)						
	UTE	Alkoholholdig drikk gruppe 1, inntil 4,7 volumprosent	<input type="checkbox"/> JA	Alkoholholdig drikk gruppe 2, inntil 22 volumprosent	<input type="checkbox"/> JA	Alkoholholdig drikk gruppe 3, mer enn 22 volumprosent	<input type="checkbox"/> JA
		Åpningstid ute:			Skjenketid ute:		
Fo.m. søndag t.o.m. torsdag:		Fra kl	Til kl	Fo.m. søndag t.o.m. torsdag:	Fra kl	Til kl	
Fredag og lørdag:		Fra kl	Til kl	Fredag og lørdag:	Fra kl	Til kl	

8. VED- LEGG:	NB: Saksbehandlingen starter når fullstendig søknad med alle nødvendige vedlegg er registrert mottatt. Mangelfull søknad blir returnert ubehandlet.	
	Følgende dokumenter skal følge søknaden: (Jfr. veiledningen)	
	1. Firmaattester for alle selskaper som er involvert i driften	<input type="checkbox"/> JA
	2. Utskrift av Foretaksregisterets rolleoversikt for fysiske personer som eier mer enn én 3-del av foretaket.	<input type="checkbox"/> JA
	3. Utskrift av Foretaksregisterets rolleoversikt for foretakets daglige leder.	<input type="checkbox"/> JA
	4. Skatteattest for driftsselskapet	<input type="checkbox"/> JA
	5. Adkomstdokument (leiekontrakt eller annet dokument som bekrefter at søker disponerer lokalet til det bruk som det søkes om.	<input type="checkbox"/> JA
	6. Brukstillatelse/ferdigattest fra bygningsmyndighetene ved nybygg/bruksendring eller ombygging	<input type="checkbox"/> JA
	7. Tegning/plan for uteserveringen, med grunneiers godkjenning påtegnet.	<input type="checkbox"/> JA
	8. Godkjenning av uteserveringen fra vegmyndighet ved bruk av offentlig veg/fortau.	<input type="checkbox"/> JA
9. Vitnemål som bekrefter at styrer og stedfortreder har bestått kunnskapsprøve om alkoholloven.	<input type="checkbox"/> JA	
10. Ansettelsesbevis/dokumentasjon som viser styrers og stedfortreders tilknytning til stedet.	<input type="checkbox"/> JA	

9. UNDER- SKRIFT:	STED/DATO:	NAVN (MED BLOKKBOKSTAVER)	UNDERSKRIFT:

Søknaden sendes/leveres til:	Veiledning / saksbehandling:
NARVIK KOMMUNE, Postboks 64, 8501 Narvik	Tlf.: 76 91 20 00 E-post: postmottak@narvik.kommune.no Besøksadresse: Servicetorget