

Søknaden sendes til	Kommunens navn	Adresse	
Søknaden gjelder	Serveringsbevilling	Skjenkebevilling	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
	Oppstart av ny virksomhet	Overdragelse av igangværende virksomhet	Dato for overdragelse

Del I. Fylles ut ved søknad om serveringsbevilling og/eller skjenkebevilling

1. Serveringsstedet / skjenkestedet

Serveringsstedet/skjenkestedets navn		Org.nr.	
Adressen der serveringen/skjenkingen skjer		Gnr. og bnr.	Telefon
		Telefaks	
Type virksomhet	Kafé/ Restaurant	Kafé/ konditori	Gate- kjøkken
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dato for søknad til Næringsmiddeltilsynet		Hvis annet, spesifiser	

2. Bevillingssøker

Navn	Fødselsnr./Org.nr.	Skattekommune	
Adresse		Telefon	Telefaks
Navn på kontaktperson			
Adressen til kontaktpersonen		Telefon	Telefaks
Har søkeren andre serverings- eller skjenkebevillinger?		Hvis ja, oppgi hvilke	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			

3. Styrer og stedfortrøder (se også pkt. 7)

Styrers navn	Fødselsnr.	
Styrers adresse	Telefon	Skattekommune
Stedfortrøders navn	Fødselsnr.	
Stedfortrøders adresse	Telefon	Skattekommune

4. Serveringsstedets/ skjenkestedets eiersammensetning

Navn	Fødselsnr.	
Adresse	Eierandel	Skattekommune
Navn	Fødselsnr.	
Adresse	Eierandel	Skattekommune
Navn	Fødselsnr.	
Adresse	Eierandel	Skattekommune

5. Personer som mottar en vesentlig del av virksomhetens avkastning når dette avviker fra pkt. 4

Navn	Fødselsnr./Org.nr.	
Adresse	Skattekommune	Tilknytning til virksomheten
Navn	Fødselsnr./Org.nr.	
Adresse	Skattekommune	Tilknytning til virksomheten

6. Nåværende eller tidl.virksomheter som personer nevnt i pkt. 2, 3, 4, 5, 7 og 8 er/har vært involvert i de siste 10 år

Navn		Virksomhetens navn	
Org.nr.	Posisjon/stilling	Tidsrom	
Navn		Virksomhetens navn	
Org.nr.	Posisjon/stilling	Tidsrom	
Navn		Virksomhetens navn	
Org.nr.	Posisjon/stilling	Tidsrom	

Del II. Fylles i tillegg ut ved søknad om skjenkebevilling

7. Styrer og stedfortreder for skjenkebevillingen når dette avviker fra pkt. 3

Styrers navn		Fødselsnr.	
Styrers adresse		Telefon	Skattekommune
Stedfortreders navn		Fødselsnr.	
Stedfortreders adresse		Telefon	Skattekommune

8. Personer som har vesentlig innflytelse over virksomheten når dette avviker fra pkt. 2, 3, 4, 5 og 7

Navn		Fødselsnr./Org.nr.	
Adresse		Skattekommune	Tilknytning til virksomheten
Navn		Fødselsnr./Org.nr.	
Adresse		Skattekommune	Tilknytning til virksomheten

9. Type alkoholholdig drikke søknaden gjelder	10 Type skjenkebevilling søknaden gjelder
<input type="checkbox"/> Øl <input type="checkbox"/> Steikøl <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Brennevin	<input type="checkbox"/> Alminnelig bevilling <input type="checkbox"/> Sluttet selskap

11. Hvilken skjenkeperiode og hvilke skjenketider det søkes om

Skjenkeperiode	Skjenketid - hvilke ukedager	Skjenketid - mellom hvilke tider

12. Forventet omsatt mengde alkohol i liter pr. år

Øl		liter	Vin		liter	Brennevin		liter
----	--	-------	-----	--	-------	-----------	--	-------

Del III. Obligatorisk vedlegg (kryss av)

13. Serveringsbevilling

<input type="checkbox"/> Bekreftet kopi av bevis for bestått etableringsprøve for serveringsstedets styrer
<input type="checkbox"/> Skatteattest for den hvis regning virksomheten drives (den som søker bevilling)

14. Skjenkebevilling

<input type="checkbox"/> Bekreftet kopi av bevis for bestått kunnskapsprøve etter alkoholoven for skjenkestedets styrer og stedfortreder
<input type="checkbox"/> Bekreftet kopi av serveringsbevilling dersom det kun søkes om skjenkebevilling
<input type="checkbox"/> Tegninger av stedet med oversikt over arealer og funksjoner
<input type="checkbox"/> Konseptbeskrivelse. Opplysninger om type skjenkested, målgruppe, åpningstider, eventuell underholdning eller annen virksomhet i tilknytning til skjenkestedet

15. Underskrift

Sted og dato	Bevillingsøkers underskrift