

Til: Bindal kommune Rådhuset 7980 Terråk			<b>Bindal kommune</b>			
			Løpenr:			
			Arkivsaknr:			
			Mottatt dato:			
			Emnekode X U63			
			Saksbeh:			

### Søknad om serverings- og skjenkebevilling

Serveringsbevilling Ja  Nei  Skjenkebevilling Ja  Nei

#### 1. Serveringsstedet / Skjenkestedet

Serveringsstedet / Skjenkestedets navn			Org.nr.
Adressen der servering / skjenkingen skjer	G/B nr	Telefon	Telefaks
Beskrivelse av skjenkeareal:			
Type virksomhet			
<input type="checkbox"/> Restaurant <input type="checkbox"/> Kafè/konditori <input type="checkbox"/> Gatekjøkken <input type="checkbox"/> Bar <input type="checkbox"/> Diskotek/nattklubb <input type="checkbox"/> Annet, spesifiser			
Dato for søknad sendt Mattilsynet for godkjenning av lokaler:			

#### 2. Bevillingssøker

Navn	Fødsels / Org.nr.	Skattekommune
Adresse	Telefon	Telefaks
Navn på kontaktperson		
Adressen til kontaktperson	Telefon	Telefaks
Har søker andre serverings- eller skjenkesteder:		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi hvilke

#### 3. Styrer og stedfortreder

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

#### 4. Serveringsstedets / Skjenkestedets eiersammensetning

Navn	Fødselsnummer
Adresse	Eierandel
	Skattekommune
Navn	Fødselsnummer
Adresse	Eierandel
	Skattekommune
Navn	Fødselsnummer
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	Tilkn. til virksomheten
Navn	Fødselsnr./Org.nr	
Adresse	Skattekommune	Tilkn. til virksomheten

**6. Nåværende el. tidl. virksomhet som personer nevnt i pkt. 2, 3, 4 og 5 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	

**7. Type alkoholholdig drikke søknaden gjelder**

<input type="checkbox"/> Gruppe 1: Alkoholholdig drikk med høyst 4,7 % alkohol
<input type="checkbox"/> Gruppe 2: Alkoholholdig drikk med lavere alkoholinnhold enn 22 %
<input type="checkbox"/> Gruppe 3: Alkoholholdig drikk mellom 22 % og 60 %

**8. Hvilken skjenkeperiode og hvilke skjenketider det søkes om**

For drikk som inneholder under 22 % alkohol		
Skjenkeperiode	Skjenketid – hvilke ukedager	Skjenketid – mellom hvilke tider
For drikk som inneholder over 22 %		
Skjenkeperiode	Skjenketid – hvilke ukedager	Skjenketid – mellom hvilke tider

**9. Forventet omsatt mengde alkohol i liter pr. år**

Inntil 4,7 %:	liter	Mellom 4,7 – 22 %:	liter	Mellom 22-60 %:	Liter
---------------	-------	--------------------	-------	-----------------	-------

**10. Obligatoriske vedlegg (sett kryss)**

<b>Serveringsbevilling</b>	
<input type="checkbox"/>	Bekreftet kopi av bevis for bestått etableringsprøve for serveringsstedets styrer
<input type="checkbox"/>	Skatteattest for den hvis regning virksomheten drives

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

**12. Underskrift**

Sted og dato	Bevillingssøkers underskrift
--------------	------------------------------