

Søknaden sendast til	Namnet på kommunen	Adresse	
Søknaden gjeld	Serveringsløyve	Skjenkeløyve	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
	<input type="checkbox"/> Start av ny verksemd	<input type="checkbox"/> Overføring av verksemd som er i drift	Overdragsdato

**Del I. Skal fyllast ut ved søknad om serveringsløyve og/eller skjenkeløyve**

**1. Serveringsstaden / skjenkestaden**

Namnet på serveringsstaden/skjenkestaden		Org.nr.	
Adressa der serveringa/skjenkinga skjer		Gnr. og bnr.	Telefon
			Telefaks
Kva slag verksemd søknaden gjeld		Dersom anna, spesifiser	
<input type="checkbox"/> Restaurant	<input type="checkbox"/> Kafè/konditori	<input type="checkbox"/> Gate- kjøkken	<input type="checkbox"/> Bar
		<input type="checkbox"/> Diskotek/ nattklubb	<input type="checkbox"/> Anna
Dato for søknad til Næringsmiddeltilsynet			

**2. Søkjaren**

Namn		Fødselsnr./Org.nr.	Skattekommune
Adresse		Telefon	Telefaks
Kontaktperson (namn)			
Adressa til kontaktpersonen		Telefon	Telefaks
Har søkjaren andre serverings- eller skjenkeløyve?		Dersom ja, kva løyve?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei		

**3. Styrar og avløyser (sjå òg punkt 7)**

Namnet på styraren		Fødselsnr.
Adressa til styraren		Telefon
		Skattekommune
Namnet på avløyseren		Fødselsnr.
Adressa til avløyseren		Telefon
		Skattekommune

**4. Eigarane**

Namn		Fødselsnr.
Adresse		Eigardel
		Skattekommune
Namn		Fødselsnr.
Adresse		Eigardel
		Skattekommune
Namn		Fødselsnr.
Adresse		Eigardel
		Skattekommune

**5. Personar som får ein vesentleg del av avkastninga frå verksemda, når det ikkje er i samsvar med pkt. 4**

Namn		Fødselsnr./Org.nr.
Adresse		Skattekommune
		Tilknytning til verksemda
Namn		Fødselsnr./Org.nr.
Adresse		Skattekommune
		Tilknytning til verksemda

**6. Noverande eller tidlegare verksemdar der personar som er nemnde i pkt 2, 3, 4, 5, 7 og 8, er med/har vore med dei siste ti år**

Namn		Namnet på verksemda	
Org.nr.	Posisjon/stilling		Tidsrom
Namn		Namnet på verksemda	
Org.nr.	Posisjon/stilling		Tidsrom
Namn		Namnet på verksemda	
Org.nr.	Posisjon/stilling		Tidsrom

**Del II. Skal i tillegg fyllast ut ved søknad om skjenkeløyve**

**7. Styrar og avløyser for skjenkeløyvet, når det ikkje er i samsvar med pkt. 3**

Namnet på styraren		Fødselsnr.	
Adressa til styraren		Telefon	Skattekommune
Namnet på avløyseren		Fødselsnr.	
Adressa til avløyseren		Telefon	Skattekommune

**8. Personar som har vesentleg innverknad på verksemda, når det ikkje er samsvar med pkt. 2, 3, 4, 5 og 7**

Namn		Fødselsnr./Org.nr.	
Adresse		Skattekommune	Tilknytting til verksemda
Namn		Fødselsnr./Org.nr.	
Adresse		Skattekommune	Tilknytting til verksemda

**9. Kva slag alkoholdrikk søknaden gjeld**

**10. Kva slag skjenkeløyve søknaden gjeld**

<input type="checkbox"/> Øl	<input type="checkbox"/> Sterkøl	<input type="checkbox"/> Vin	<input type="checkbox"/> Brennevin	<input type="checkbox"/> Allment løyve	<input type="checkbox"/> Slutta selskap
-----------------------------	----------------------------------	------------------------------	------------------------------------	--	---

**11. Kva skjenkeperiode og kva skjenketider søknaden gjeld**

Skjenkeperiode	Skjenketid (kva vekedager)	Skjenketid - Frå kl. - til kl.

**12. Pårekna omsett alkoholmengd i liter pr. år**

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

**Del III. Obligatoriske vedlegg (kryss av)**

**13. Vedlegg til søknad om serveringsløyve**

<input type="checkbox"/>	Rettkjend kopi av vitnemål om at styraren av serveringsstaden har greidd etableringsprøva
<input type="checkbox"/>	Skatteattest for den som har det økonomiske ansvaret for verksemda (den som søker om løyve)

**14. Vedlegg til søknad om skjenkeløyve**

<input type="checkbox"/>	Rettkjend kopi av vitnemål om at styraren av skjenkestaden og avløyseren for vedkomande har greidd kunnskapsprøva etter alkohollova
<input type="checkbox"/>	Rettkjend kopi av serveringsløyve dersom det berre vert søkt om skjenkeløyve
<input type="checkbox"/>	Teikningar av staden med oversyn over areal og funksjonar
<input type="checkbox"/>	Konseptutgreiing: Opplysningar om kva slag skjenkestad det er, målgruppe, opningstider, eventuell underhaldning eller anna verksemd i tilknytting til skjenkestaden

**15. Underskrift**

Stad og dato	Underskrifta til søkjaren
--------------	---------------------------