



Hammerfest kommune
Hámmerfeastta suohkan

Salgsbevilling – søknad om bevilling til salg av alkoholholdig drikk gruppe 1

Bevillingstype

Har bevillingssøker andre bevillinger fra før med hjemmel i alkoholloven?

☐ Ja ☐ Nei

Hvis ja, hvilke?

Er virksomheten overdratt?

☐ Ja ☐ Nei

Hvis ja: Dato for overdragelse

Bevillingssøker

Er bevillingssøker registrert i Enhetsregisteret

☐ Ja ☐ Nei

Søker registrert i enhetsregisteret

Organisasjonsnummer

Organisasjonsnavn

Adresse

Postnummer/-sted

Søker ikke registrert i enhetsregisteret

Foretakets eller foreningens navn

Adresse

Postnr/sted

Telefon

E-post

Skattekommune

Innsender	
Fødselnummer	
Fornavn	Etternavn
Telefon	
E-post	
Er innsender og daglig leder samme person?	
☐ Ja ☐ Nei	
Hvis nei: Daglig leder	
Fødselsnummer	
Fornavn	Etternavn
Telefon	
E-post	

Eiere

Elere registrert i Enhetsregisteret
--

1	Organisasjonsnummer	Organisasjonsnavn
	Adresse	Postnummer/-sted
	Skattekommune	Eierandel i prosent
2	Organisasjonsnummer	Organisasjonsnavn
	Adresse	Postnummer/-sted
	Skattekommune	Eierandel i prosent

Elere som er privatpersoner

	Fødselsnummer	Fullt navn	
	Adresse	Postnummer/-sted	
	Telefon	E-post	Eierandel i prosent
2	Fødselsnummer	Fullt navn	
	Adresse	Postnummer/-sted	
	Telefon	E-post	Eierandel i prosent

Elere som er virksomhet uten organisasjonsnummer

1	Navn		
	Adresse	Postnummer/-sted	
	Telefon	E-post	Eierandel i prosent
2	Navn		
	Adresse	Postnummer/-sted	
	Telefon	E-post	Eierandel i prosent

Legg ved oversikt på eget ark om det er flere eiere enn det er plass til her.

Andre enn formelle eiere

Er det andre enn formelle eiere som har vesentlig innflytelse på virksomheten?

☐ Ja

☐ Nei

Organisasjon registrert i Enhetsregisteret

Organisasjonsnummer	Organisasjonsnavn	
Adresse		Postnummer/-sted
Skattekommune		
Navn på person med innflytelse		Fødselsnummer
Slekts-/familietilknytning		

Privatperson

Fødselsnummer	Fullt navn	
Adresse		Postnummer/-sted
Telefon		E-post
Skattekommune		
Slekts-/familietilknytning		

Enkelpersonforetak eller forening

Navn		
Adresse		Postnummer/-sted
Telefon		E-post
Skattekommune		
Slekts-/familietilknytning		

Styrer og stedfortreder	
Styrer (må være en fysisk person)	
Fødselsnummer	Fullt navn
Adresse	Postnummer/-sted
Telefon	E-post
Skattekommune	

Unntak fra krav om stedfortreder
☐ Vi søker om unntak fra kravet om stedfortreder
Begrunnelse

Stedfortreder for styrer (må være en fysisk person)	
Fødselsnummer	Fullt navn
Adresse	Postnummer/-sted
Telefon	E-post
Skattekommune	

Utsalgsstedet		
Navn		
Adresse		
Postnr/sted		
Telefon	E-post	
Nettside		
Gårdsnummer	Bruksnummer	Størrelse i m ²
Forventet omsetning per år (antall liter)		
Vareutvalg og driftskonsept		

Opplys om det føres et fullverdig dagligvareutvalg, dvs. matvarer og øvrige artikler som en husholdning normalt etterspør, og som går utover det en vanligvis vil finne i kiosker og bensinstasjoner. Det er ikke anledning til å gi bevilling til sistnevnte typer etablissement, jf. Alkoholforskriften § 3-4. Eventuelt kan opplysningene sendes som vedlegg.

Åpnings- og salgstider	
Åpningstid mandag – fredag	
Fra kl.	Til kl.
Åpningstid dag før søndag og helligdag	
Fra kl.	Til kl.
Ønsket salgstid for alkohol mandag – fredag	
Fra kl.	Til kl.
Ønsket salgstid for alkohol dag før søndag og helligdag	
Fra kl.	Til kl.
Ønsket salgstid ☐ Ønsker salg innenfor kommunens maksimaltid	

Eier av eiendommen	
Organisasjon registrert i Enhetsregisteret	
Organisasjonsnummer	Organisasjonsnavn
Adresse	Postnummer/-sted
Telefon	E-post
Privatperson	
Fødselsnummer	Fullt navn
Adresse	Postnummer/-sted
Telefon	E-post
Virksomhet uten organisasjonsnummer	
Navn	
Adresse	Postnummer/-sted
Telefon	E-post
Skattekommune	

Sentrale personers tilknytning til annen virksomhet

Har noen av personene du hittil har oppgitt

- eid, kontrollert eller drevet andre foretak?
- vært styreleder, daglig leder eller stedfortreder i andre foretak?

Da må du opplyse om deres posisjon og foretakets navn og skattekommune.

Du trenger ikke opplyse om forhold som er lengre tilbake i tid enn 10 år.

Fødselsnummer	Fullt navn
Rolle	
Organisasjonsnummer	Organisasjonsnavn
Skattekommune	

Bekreftelse

- ☐ Jeg bekrefter at ovenstående opplysningene i alkoholoven og dens forskrifter blir overholdt. Jeg forplikter meg til å orientere kommunen om eventuelle endringer i driften av salgsstedet, f. eks. skifte av styrer/stedfortreder eller innstilling av driften med mer. Jeg forplikter meg til å sende kommunen årlig oppgave over forventet omsatt mengde alkoholvarer. Jeg samtykker i at det kan foretas en etterberegning av bevillingsgebyret dersom det foreligger et avvik mellom tidligere oppgitt, forventet omsetning og faktisk omsetning.

- ☐ Styrer har avlagt kunnskapsprøven (legg ved kopi av kunnskapsprøve for styrer)

- i hvilken kommune

- ☐ Stedfortreder har avlagt kunnskapsprøven (legg ved kopi av kunnskapsprøve for stedfortreder)

- i hvilken kommune

Dokumentasjon

Legg ved

- Bekreftelse kunnskapsprøve stedfortreder
- Bekreftelse kunnskapsprøve styrer
- Bekreftelse på stedfortreders tilknytning til utsalgsstedet
- Bekreftelse på styrers tilknytning til utsalgsstedet
- Firmaattest
- Leieavtale
- Tegninger over utsalgsstedet

Signatur og dato