|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **SØKER (Søker må være juridisk elle fysisk person)** | | | |
| Firma/organisasjon/navn: |  | Org.nr./pers.nr. søker: |  |
| Postboks, gate, husnummer eller sted: |  | Post nr./sted: |  |
| Kontaktperson: |  | Telefon/mobil: |  |
| Styrer/skjenkeansvarlig: |  | Telefon/mobil: |  |
| E-post: |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **OM ARRANGEMENTET** | | |
| Beskrivelse av arrangementet og arrangementsområdet.  (Ved arrangement utendørs må skisse over arrangementsområdet vedlegges). | Dato/periode (fra-til): | |
|  | |
| Skjenketid: | |
| Fra: | Til: |
|  |  |
| Åpningstiden er ½ time lenger: | |
| Ja  Nei | |
| Ca. antall gjester: | |
|  | |
| Det søkes om skjenking for (kryss av): | Alkoholholdig drikk gruppe 1 (øl).  Alkoholholdig drikk gruppe 2 (vin).  Alkoholholdig drikk gruppe 3 (brennevin over 22 vol %). | |
| Navn og adresse på lokalet hvor arrangementet skal finne sted: |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **UNDERSKRIFT** | |
| Jeg bekrefter at opplysningene gitt på dette skjema er korrekte, og at jeg har gjort meg kjent med bestemmelser i alkohollovgivningen som har betydning for utøvelsen av bevillingen. | |
| Sted og dato: | Signatur: |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **INNVILGING AV SØKNAD (for Gjerstad kommune)** | |
| Bevillingen gis ihht. delegert myndighet på følgende (avkryssede) vilkår:  Bevillingen gis på arealer ihht. fremlagte skisse/beskrivelse.  Området må være fysisk avgrenset.  Vakthold ved inngangen til, samt på skjenkeområdet ihht. opplysninger gitt i søknaden.  Faktura for innbetaling av bevillingsgebyr vil bli sendt i nærhet av arr. dato.  Er innehaver av bevilling, skal ikke betale.  Annet:  Søknad innvilget. | |
| Sted og dato: | Signatur og stempel: |
|  |  |