Forventet saksbehandlingstid inntil 4 uker. Det kan gjøres innkjøp hos grossist på denne bevillingen hvis styrer og stedfortreder har avlagt kunnskapsprøve - Skjenking

|  |
| --- |
| 1. **SØKER (Søker er den som er økonomisk ansvarlig for skjenkingen)**
 |
| Firma/organisasjon/ fakturamottakers navn: |  | Org.nr./pers.nr. søker: |  |
| Fakturaadresse: |  | Post nr./sted: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Styrer for arrangementet: |  | Kunnskaps-prøve? | [ ]  Ja[ ]  Nei | Pers.nr. styrer: |  | Telefon: |  |
| Stedfortreder: |  | Kunnskaps-prøve? | [ ]  Ja[ ]  Nei | Pers.nr. stedfortreder: |  | Telefon: |  |

|  |
| --- |
| 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 på arrangement/stedet: |  |
| Gateadresse: |  |
| Postnr. og 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)**
 |
| Med hjemmel i alkohollovens § 1-6 og delegert myndighet fra rådmannen innvilges søknad om skjenkebevilling for en enkelt anledning som omsøkt i denne søknad.Faktura for innbetaling av bevillingsgebyr vil bli tilsendt i nærhet av arrangementet. |
| Sted og dato: | Signatur og stempel: |
|  |  |