



# Søknad om utvidet skjenkebevilling

Utvidet skjenkebevilling for en enkelt anledning i hht. Alkoholoven (§ 4.2 og/eller § 1.6. 3. ledd)

SØKER:	Skjenkestedets navn:	Adresse:	Postnr.	Tlf.nr:
	Bevillingssøker / Driftsselskap:	Adresse:	Postnr.	Tlf.nr:
	Organisasjonsnummer:	E-postadresse:		
	Selskapsform:	Mobiltlf. Daglig leder:		
	Styreformann navn:	Adresse:	Postnr.:	Fødselsnr.(11 siffer)
	Daglig leder navn:	Adresse:	Postnr.:	Fødselsnr.(11siffer)
	Styrer navn:	Mobiltlf.nr.		
	Stedfortreder navn:	Mobiltlf.nr.		

SØKNADEN GJELDER FØLGENDE ARRANGEMENT:	Arrangement: (Utfyllende beskrivelse i vedlegg)			Vedlegg:
				<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI
	Dato:	Varighet:		
		Fra kl.	Til kl.	
	Lukket arrangement: <input type="checkbox"/>	Åpent arrangement <input type="checkbox"/>	Forventet ant. Personer	
Arrangør:	Kontaktperson for arrangør:		Arr. tlf.(dagtid)	

UTVIDELSE AV BEVILLING GJELDER:	<input type="checkbox"/> Utvidelse av skjenkebevillingen til å omfatte:			
	<input type="checkbox"/> Alkoholholdig drikk gruppe 2, inntil 22 volumprosent (vin)	<input type="checkbox"/> Alkoholholdig drikk gruppe 3, mer enn 22 volumprosent (brennevin)		
	<input type="checkbox"/> Utvidelse av skjenketid:			
	Skjenketid inne:		Skjenketid ute:	
	Fra kl.	Til kl.	Fra kl.	Til kl.
	<input type="checkbox"/> Utvidelse av skjenkearealet til å omfatte:			
	Utendørs: <input type="checkbox"/> JA, antall plasser:		Innendørs: <input type="checkbox"/> JA, antall plasser:	
	Arrangementslokale / arrangementssted:		Adresse:	
	Utfyllende beskrivelse av arrangementslokalet / arrangementssted:			Vedlegg: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI

UNDERSKRIFT:	Sted /dato:	Navn (MED BLOKKBOKSTAV):	Underskrift:

Søknaden sendes / leveres til:	Veiledning / saksbehandling:
Narvik kommune Postboks 64 8501 Narvik	Tlf. 76 91 23 01 / Faks: 76 91 20 01 <b>Besøksadresse:</b> Kongens gate 45, 8514 Narvik E-post: <a href="mailto:postmottak@narvik.kommune.no">postmottak@narvik.kommune.no</a>