

KRISTIANSAND KOMMUNE
Administrasjonssektoren
Bevillingskontoret
Serviceboks 417
4604 Kristiansand

S Ø K N A D O M

Godkjenning av ny styrer for skjenkebevilling Ja _____
Alkoholoven § 1-7 c.

Godkjenning av ny stedfortreder for skjenkebevilling Ja _____
Alkoholoven § 1-7 c.

Vennligst bruk blokkbokstaver.
Vedlegg til søknaden: Se side 2.

Undertegnede bevillingshaver/styrer for skjenkebevillingen ved

Navn på virksomheten som har skjenkebevilling,
Postadresse _____
Postnr _____ Poststed _____
Organisasjonsnr _____ Telefon _____

bekrefter med dette at tidligere

styrer (navn) _____
stedfortreder (navn) _____

for skjenkebevillingen er sluttet/gått over i annen stilling i virksomheten, og søker godkjenning av:

Ny styrer:
Navn _____
Adresse _____
Postnr _____ Poststed _____
Fødsels-/personnr (11 siffer) _____ Telefon _____
Ansatt som _____ Ny styrer fra _____

Ny stedfortreder:
Navn _____
Adresse _____
Postnr _____ Poststed _____
Fødsels-/personnr (11 siffer) _____ Telefon _____
Ansatt som _____ Ny stedfortreder fra _____

Sted/dato _____

Underskrift (stempel) av bevillingshaver/styrer

Sendes politiet til uttalelse.

Kristiansand, den _____

Kommunens underskrift/stempel

POLITIETS UTTALELSE:

Kristiansand, den _____

Politiets underskrift/stempel

FØLGENDE DOKUMENTASJON SKAL VEDLEGGES SØKNADEN:

- Godkjent arbeidskontrakt
- Inngått yrkesskadeforsikring.

"skjenkestyrersøknad"