

## SØKNAD OM SERVERINGSBEVILLING.

Vennligst bruk blokkbokstaver

### SERVERINGSSTEDET

Navn \_\_\_\_\_  
Gateadresse \_\_\_\_\_  
Postnr/poststed \_\_\_\_\_  
Postadresse \_\_\_\_\_  
Postnr/poststed \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_                      Telefax \_\_\_\_\_

### BEVILLINGSSØKER

= økonomisk ansvarlig (driftsselskap)

Driftsselskap \_\_\_\_\_  
Gateadresse \_\_\_\_\_  
Postnr/poststed \_\_\_\_\_  
Postadresse \_\_\_\_\_  
Postnr/poststed \_\_\_\_\_  
Skattekommune \_\_\_\_\_  
Organisasjonsnr \_\_\_\_\_                      Telefon \_\_\_\_\_

### SØKNADEN GJELDER

Nyetablering \_\_\_\_\_                      Åpningsdato \_\_\_\_\_  
Nytt driftsselskap \_\_\_\_\_                      fra dato \_\_\_\_\_  
Eierskifte \_\_\_\_\_                      fra dato \_\_\_\_\_  
Annet \_\_\_\_\_

Eierskifte regnes dersom erverver av eierandeler i selskap som driver serveringssted blir innehaver av mer enn halvparten av samtlige eierandeler i selskapet.

**EIERSAMMENSETNING** (legg evt ved tilleggsliste)

= eier(e) av driftsselskapet (juridisk/fysisk person) + eiere av juridisk person

**Navn** \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Postnr/poststed \_\_\_\_\_  
Skattekommune \_\_\_\_\_  
Fødsels-/personnr (11 siffer) \_\_\_\_\_ Organisasj.nr \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Eierandel \_\_\_\_\_%

**Navn** \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Postnr/poststed \_\_\_\_\_  
Skattekommune \_\_\_\_\_  
Fødsels-/personnr (11 siffer) \_\_\_\_\_ Organisasj.nr \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Eierandel \_\_\_\_\_%

**Navn** \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Postnr/poststed \_\_\_\_\_  
Skattekommune \_\_\_\_\_  
Fødsels-/personnr (11 siffer) \_\_\_\_\_ Organisasj.nr \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Eierandel \_\_\_\_\_%

**Navn** \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Postnr/poststed \_\_\_\_\_  
Skattekommune \_\_\_\_\_  
Fødsels-/personnr (11 siffer) \_\_\_\_\_ Organisasj.nr \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Eierandel \_\_\_\_\_%

**ANDRE EIERFORHOLD:**

Er søkeren/søkerne involvert i andre virksomheter i **dag** ja \_\_\_\_\_ nei \_\_\_\_\_  
Hvis ja, oppgi navn på virksomhet, driftsselskap og organisasjonsnr for hver virksomhet. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Har søkeren/eierne vært involvert i andre virksomheter  
**i løpet av de siste 10 årene** ja \_\_\_\_\_ nei \_\_\_\_\_  
Hvis ja, oppgi navn på virksomhet, driftsselskap og organisasjonsnr for hver virksomhet.

**STYRER:**

Styrer må være over 18 år og ansatt på serveringsstedet eller arbeide i virksomheten i kraft av eierstilling. Som styrer kan bare utpekes den som har det reelle ansvar for den daglige drift av serveringsstedet. Styrer må ha avlagt etablererprøve.

Navn \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Postnr/poststed \_\_\_\_\_

Fødsels-/personnr (11 siffer) \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

**STEDFORTREDER:**

Stedfortreder må være over 18 år og ansatt på serveringsstedet eller arbeide i virksomheten i kraft av eierstilling. Stedfortreder er ansvarlig for den daglige drift i styrers fravær.

Navn \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Postnr/poststed \_\_\_\_\_

Fødsels-/personnr (11 siffer) \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

**DRIFTSKONSEPT**

**Spiserestaurant** (navn) \_\_\_\_\_

Sitteplasser \_\_\_\_\_ Areal \_\_\_\_\_ m2 Etasje \_\_\_\_\_

Godkjent av brannvesenet for \_\_\_\_\_ personer

Mattilbud \_\_\_\_\_

**Pub/bar** (navn) \_\_\_\_\_

Sitteplasser \_\_\_\_\_ Ståplasser \_\_\_\_\_ Areal \_\_\_\_\_ m2 Etasje \_\_\_\_\_

Godkjent av brannvesenet for \_\_\_\_\_ personer

Mattilbud \_\_\_\_\_

**Diskotek** (navn) \_\_\_\_\_

Sitteplasser \_\_\_\_\_ Ståplasser \_\_\_\_\_ Areal \_\_\_\_\_ m2 Etasje \_\_\_\_\_

Godkjent av brannvesenet for \_\_\_\_\_ personer

Mattilbud \_\_\_\_\_

**Nattklubb** (navn) \_\_\_\_\_

Sitteplasser \_\_\_\_\_ Ståplasser \_\_\_\_\_ Areal \_\_\_\_\_ m2 Etasje \_\_\_\_\_

Godkjent av brannvesenet for \_\_\_\_\_ personer

Mattilbud \_\_\_\_\_

**Kafe/kafeteria** (navn) \_\_\_\_\_

Sitteplasser \_\_\_\_\_ Ståplasser \_\_\_\_\_ Areal \_\_\_\_\_ m2 Etasje \_\_\_\_\_

Godkjent av brannvesenet for \_\_\_\_\_ personer

Mattilbud \_\_\_\_\_

**Gatekjøkken/snackbar/kiosk** (navn) \_\_\_\_\_

Sitteplasser \_\_\_\_\_ Ståplasser \_\_\_\_\_ Areal \_\_\_\_\_ m2 Etasje \_\_\_\_\_

Godkjent av brannvesenet for \_\_\_\_\_ personer

Mattilbud \_\_\_\_\_

**Annet** (hva slags virksomhet) (navn) \_\_\_\_\_

Sitteplasser \_\_\_\_\_ Ståplasser \_\_\_\_\_ Areal \_\_\_\_\_ m2 Etasje \_\_\_\_\_

Godkjent av brannvesenet for \_\_\_\_\_ personer

Mattilbud \_\_\_\_\_

Eget kjøkken som tilbereder/produserer mat ja \_\_\_\_\_ nei \_\_\_\_\_

Annen type kjøkkendrift \_\_\_\_\_

**Uteservering** Sitteplasser \_\_\_\_\_ Areal \_\_\_\_\_ m2

### ÅPNINGSTIDER

\_\_\_\_\_ fra kl \_\_\_\_\_ til kl \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ fra kl \_\_\_\_\_ til kl \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ fra kl \_\_\_\_\_ til kl \_\_\_\_\_

Servering på uteområde krever ikke spesiell søknad, men blir eventuelt en integrert del av vanlig søknad hvis det er beskrevet i konseptet, og slik servering kan skje på godkjent område.

Serveringsområdet ute skal ligge i umiddelbar nærhet av hoved-serveringsstedet og være avgrenset. Det forutsettes at bygningsmessige krav til inngjerding oppfylles.

Musikk, støy og bråk ut over helserådets grenseverdier og tidspunkter kan få betydning for servering på uteområder (uterestauranter). Målinger foretas av miljørettet helsevern.

**Totalt antall ansatte i virksomheten** \_\_\_\_\_

Sted \_\_\_\_\_

Dato \_\_\_\_\_

Søkers underskrift

\_\_\_\_\_  
Navn/evt. stempel

**FØLGENDE DOKUMENTASJON SKAL VEDLEGGES**

Firmaattest for alle selskaper som er involvert i driften av serveringsstedet.

For aksjeselskap: Aksjebok.

For ANS/DA Selskapsavtale.

Dokumentasjon av overdragelsen/eierskiftet/leiekontrakt.

Dokumentasjon på styrers og stedfortreders tilknytning til serveringsstedet.

Har styrer avlagt etableringsprøve vedlegges kopi av bevis.

Skatteattest fra kemner og skattefogd for den for hvis regning serveringsstedet drives = økonomisk ansvarlig/driftsselskap.

Tegninger. Bord og antall sitteplasser skal være inntegnet.

Brannvesenets godkjenning av antall personer for hvert serveringslokale.

Dokumentasjon på godkjent arbeidskontrakt og inngått yrkesskadeforsikring for ansatte.

Erklæring (se siste side).

Søknaden returneres ved mangelfull utfylling/manglende dokumentasjon.

**SØKNADEN SENDES**

Kristiansand kommune  
Administrasjonssektoren  
Bevillingskontoret  
Serviceboks 417  
4604 Kristiansand.

**GJENPART AV MEDDELT BEVILLING BLIR SENDT TIL**

Kontrollutvalget  
Kemneren v/innfordringsetaten  
Politiet  
Skattefogden  
Fylkesskattesjefen  
Likningssjefen  
Tollvesenet  
Næringsmiddeltilsynet  
Arbeidstilsynet  
Brann- og feiervesenet, forebyggende avdeling.

# ERKLÆRING

## SERVERINGSBEVILLING.

På vegne av \_\_\_\_\_  
(serveringsstedets navn m/blokkbokstaver)

forplikter jeg serveringsstedet til å orientere Kristiansand kommune som bevillingsmyndighet om alle endringer i driften, eksempelvis navne-endring, endring av driftskonsept, skifte av styrer/stedfortreder m v.

Sted \_\_\_\_\_ Dato \_\_\_\_\_

Søkers underskrift \_\_\_\_\_  
Navn/stempel

«serveringsøknað»