

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"