

Holmestrand kommune
Postboks 312, 3081 Holmestrand
E-post: postmottak@holmestrand.kommune.no
Tlf. 33 05 95 00

Søknad om godkjenning av ny styrer og/eller stedfortreder for salgs- og skjenkebevillinger, jf. alkohollovens § 1-7c

For hver bevilling skal det utpekes en daglig leder som må godkjennes av Holmestrand kommune (bevillingsmyndigheten).

1. Bevillingshaver	
Navn:	Org.nr.:
E-post:	Adresse:
Postnr.:	Poststed:
Kontaktperson, den som har kontakt med bevillingsmyndigheten:	Telefon/mobiltelefon:

2. Skjenkested/salgsted	
Navn:	Telefon/mobiltelefon:
Adresse:	Postnummer:
Poststed:	

3. Ny styrer for bevillingen	
Navn:	Person-nr. (Styrer må være over 20 år):
Adresse:	Postnummer:
Poststed:	Telefon/mobiltelefon:
Tilknytning til virksomheten (stilling og stillingsstørrelse):	

Bestått Kunnskapsprøve (Bekreftet kopi av bestått kunnskapsprøve må vedlegges søknaden):

- Ja
 Nei

4. Ny stedfortreder for bevillingen

Navn:	Person-nr. (Styrer må være over 20 år):
Adresse:	Postnummer:
Poststed:	Telefon/mobiltelefon:
Tilknytning til virksomheten (stilling og stillingsstørrelse):	
Bestått Kunnskapsprøve (Bekreftet kopi av bestått kunnskapsprøve må vedlegges søknaden):	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	

5. Underskrift

Jeg bekrefter at opplysningene gitt på dette skjema er korrekte.

Sted:	Dato:	Navn (blokkbokstaver):	Bevillingshavers underskrift:
--------------	--------------	-------------------------------	--------------------------------------