



Årdal kommune

Telefon: 57 66 50 00

E-post: postmottak@ardal.kommune.no

Hjemmeside: <http://www.ardal.kommune.no>

Salsløyve - søknad om løyve til sal av alkoholhaldig drikk gruppe 1

Løyvetype			
Det blir søkt om			
<input type="checkbox"/> Nytt løyve			
<input type="checkbox"/> Endra løyve			
Har løyvesøkjjar andre løyve frå før med heimel i alkoholloven?			
<input type="checkbox"/> Ja			
<input type="checkbox"/> Nei			
Kva slags løyve?			
Er verksemda overdregen?			
<input type="checkbox"/> Ja			
<input type="checkbox"/> Nei			
Dato for overdraginga			
Informasjon om tidligare eigar			
Org.nr.	Namn på selskap		
Adresse	Postnr.	Poststad	

Informasjon til søkjar
<p>Krav om vandel</p> <p>Løyveharar, dagleg leiar og personar som har vesentleg innverknad på verksemda, må ha vist uklanderleg vandel i høve til straffelovgivinga, skatte- og avgiftslovgivinga, rekneskapslovgivinga, lov om forbod mot diskriminering på grunnlag av etnisitet, religion mv. Personar som nemnt i første punktum må heller ikkje ha gjort lovbrudd i høve til anna lovgiving på ein måte som vil vere uforenleg med drift av salsstaden.</p>
<p>Alkoholloven § 1-7b</p>
<p>Konsolidering av eigardelar</p> <p>I vurderinga av om ein person har vesentlig innverknad på verksemda, kan det også takast omsyn til personens nærståandes innverknad på verksemda. Som nærstående blir rekna:</p> <ol style="list-style-type: none">1) ektefelle eller person som vedkommande bur saman med i ekteskapsliknande forhold,2) slektningar i rett oppstigande eller nedstigande linje, og søsken,3) ektefelle til eller person som bur saman med person som nemnt i nummer 2 i ekteskapsliknande forhold.
<p>Alkoholloven § 1-7b, tredje ledd</p>

Opplysningar om løyvesøkjjar			
Løyvesøkjjar er			
<input type="checkbox"/> eit enkeltpersonføretak			
<input type="checkbox"/> eit selskap			
Etternamn	Fornamn	Fødselsnr.	
Org.nr.	Namn på selskap		
Adresse	Postnr.	Poststad	
Telefon	E-postadresse		
Skattekommune			
Kontaktperson, etternamn	Kontaktperson, fornamn	Fødselsnr.	

Salsløyve - søknad om løyve til sal av alkoholhaldig drikk gruppe 1

Telefon	Kontaktperson, e-postadresse
---------	------------------------------

Eigar (1)

Her skal ein gi opplysningar om det reelle, underliggjande eigarforholdet av salsverksemda. Oppgi namn på personar og/eller verksemdar som direkte eller indirekte eig eller kontrollerar den verksemda som søker løyve.

Eigar er

- eit selskap, lag eller foreining
 ein person/eit enkeltpersonføretak

Etternamn		Fornamn		Fødselsnr.
Org.nr.	Firmanamn			
Adresse		Postnr.	Poststad	
Telefon	E-postadresse			
Skattekommune		Eigardel i %		

Opplysningar om eigarane av verksemda

Etternamn på eigarane	Fornamn på eigarane	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane	Fornamn på eigarane	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane	Fornamn på eigarane	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane	Fornamn på eigarane	Fødselsnr.

Er det fleire eigarar av verksemda?

- Nei
 Ja

Eigar (2)

Eigar er

- eit selskap, lag eller foreining
 ein person/eit enkeltpersonføretak

Etternamn		Fornamn		Fødselsnr.
Org.nr.	Firmanamn			
Adresse		Postnr.	Poststad	
Telefon	E-postadresse			
Skattekommune		Eigardel i %		

Opplysningar om eigarane av verksemda

Etternamn på eigarane	Fornamn på eigarane	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane	Fornamn på eigarane	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane	Fornamn på eigarane	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane	Fornamn på eigarane	Fødselsnr.

Er det fleire eigarar av verksemda?

- Nei
 Ja

Eigar (3)			
Eigar er			
<input type="checkbox"/> eit selskap, lag eller foreining <input type="checkbox"/> ein person/eit enkeltpersonføretak			
Etternamn		Fornamn	
Fødselsnr.			
Org.nr.	Firmanamn		
Adresse		Postnr.	Poststad
Telefon	E-postadresse		
Skattekommune		Eigardel i %	
Opplysningar om eigarane av verksemda			
Etternamn på eigarane		Fornamn på eigarane	
Fødselsnr.			
Etternamn på eigarane		Fornamn på eigarane	
Fødselsnr.			
Etternamn på eigarane		Fornamn på eigarane	
Fødselsnr.			
Etternamn på eigarane		Fornamn på eigarane	
Fødselsnr.			
Er det fleire eigarar av verksemda?			
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja			

Eigar (4)			
Eigar er			
<input type="checkbox"/> eit selskap, lag eller foreining <input type="checkbox"/> ein person/eit enkeltpersonføretak			
Etternamn		Fornamn	
Fødselsnr.			
Org.nr.	Firmanamn		
Adresse		Postnr.	Poststad
Telefon	E-postadresse		
Skattekommune		Eigardel i %	
Opplysningar om eigarane av verksemda			
Etternamn på eigarane		Fornamn på eigarane	
Fødselsnr.			
Etternamn på eigarane		Fornamn på eigarane	
Fødselsnr.			
Etternamn på eigarane		Fornamn på eigarane	
Fødselsnr.			
Etternamn på eigarane		Fornamn på eigarane	
Fødselsnr.			
Er det fleire eigarar av verksemda?			
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja			

Eigar (5)			
Eigar er			
<input type="checkbox"/> eit selskap, lag eller foreining <input type="checkbox"/> ein person/eit enkeltpersonføretak			
Etternamn		Fornamn	Fødselsnr.
Org.nr.	Firmanamn		
Adresse		Postnr.	Poststad
Telefon	E-postadresse		
Skattekommune		Eigardel i %	
Opplysningar om eigarane av verksemda			
Etternamn på eigarane		Fornamn på eigarane	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane		Fornamn på eigarane	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane		Fornamn på eigarane	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane		Fornamn på eigarane	Fødselsnr.
Er det fleire eigarar av verksemda?			
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja			

Eigar (6)			
Eigar er			
<input type="checkbox"/> eit selskap, lag eller foreining <input type="checkbox"/> ein person/eit enkeltpersonføretak			
Etternamn		Fornamn	Fødselsnr.
Org.nr.	Firmanamn		
Adresse		Postnr.	Poststad
Telefon	E-postadresse		
Skattekommune		Eigardel i %	
Opplysningar om eigarane av verksemda			
Etternamn på eigarane		Fornamn på eigarane	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane		Fornamn på eigarane	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane		Fornamn på eigarane	Fødselsnr.
Etternamn på eigarane		Fornamn på eigarane	Fødselsnr.
Er det fleire eigarar av verksemda?			
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja			

Eigar (7)			
Eigar er			
<input type="checkbox"/> eit selskap, lag eller foreining <input type="checkbox"/> ein person/eit enkeltpersonføretak			
Etternamn		Fornamn	
Fødselsnr.			
Org.nr.	Firmanamn		
Adresse		Postnr.	Poststad
Telefon	E-postadresse		
Skattekommune		Eigardel i %	
Opplysningar om eigarane av verksemda			
Etternamn på eigarane		Fornamn på eigarane	
Fødselsnr.			
Etternamn på eigarane		Fornamn på eigarane	
Fødselsnr.			
Etternamn på eigarane		Fornamn på eigarane	
Fødselsnr.			
Etternamn på eigarane		Fornamn på eigarane	
Fødselsnr.			
Er det fleire eigarar av verksemda?			
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja			

Eigar (8)			
Eigar er			
<input type="checkbox"/> eit selskap, lag eller foreining <input type="checkbox"/> ein person/eit enkeltpersonføretak			
Etternamn		Fornamn	
Fødselsnr.			
Org.nr.	Firmanamn		
Adresse		Postnr.	Poststad
Telefon	E-postadresse		
Skattekommune		Eigardel i %	
Opplysningar om eigarane av verksemda			
Etternamn på eigarane		Fornamn på eigarane	
Fødselsnr.			
Etternamn på eigarane		Fornamn på eigarane	
Fødselsnr.			
Etternamn på eigarane		Fornamn på eigarane	
Fødselsnr.			
Etternamn på eigarane		Fornamn på eigarane	
Fødselsnr.			

Andre enn formelle eigarar			
Er det andre enn formelle eigarar av verksemda som har vesentleg innverknad på verksemda?			
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			
Den andre er			
<input type="checkbox"/> et selskap, lag eller foreining <input type="checkbox"/> en person/et enkeltpersonforetak			
Etternamn		Fornamn	
Fødselsnr.			
Org.nr.	Namn på selskapet		
Adresse		Postnr.	Poststad
Telefon	E-postadresse		

Informasjon - styrar og avløyсар

Kvart løyve skal ha ein fysisk person som styrar /avløyсар som må godkjennast av kommunen. Styrar og avløyсар må vere tilsett på staden eller arbeide i verksemda i kraft av eigarstilling. Som styrar kan berre utpeikast den som har styringsrett over skjenkinga, medrekna ansvar for å føre tilsyn med utøvinga av løyvet. Har styrar frávær, kviler pliktene på avløyсар. Løyvehavar må straks søkje om godkjenning av ny styrar dersom styrar sluttar.

Løyve kan nektast dersom styrar/avløyсар ikkje oppfyller krava.

Styrar og avløyсар må vere over 20 år og må dokumentere å ha bestått Kunnskapsprøven.

Styrar og avløyсар må ha utvist uklanderleg vandel.

Styrar og avløyсар

Styrar (må vere ein fysisk person)

Etternamn		Fornamn		Fødselsnr.
Adresse		Postnr.	Poststad	
Telefon	E-postadresse			
Skattekommune				
Avløyсар for styrar (må vere ein fysisk person)				
Etternamn		Fornamn		Fødselsnr.
Adresse		Postnr.	Poststad	
Telefon	Skattekommune			

Utsalsstaden

Org.nr	Namn på utsalsstaden			
Adresse		Postnr.	Poststad	
Telefon	E-postadresse			
Gnr.	Bnr.	Nettadresse		
Storleik på utsalsstaden		Forventa omsetning per år		
Vareutval og driftskonsept				
Utfyllande opplysningar om driftskonseptet skal sendast:				
Last opp fil		Vert ettersendt		

Opnings- og salstider	
Utsalgsstedets åpningstid mandag - fredag:	
Frå kl.	Til kl.
Opningstid på utsalgsstaden	
Frå kl.	Til kl.
Ønskt salstid for alkohol månd. - fredag:	
Frå kl.	Til kl.
Ønskt salstid for alkohol dag før sønd. og heilagd.:	
Frå kl.	Til kl.
Ønskt salstid	
<input type="checkbox"/> Ønskjer sal innanfor kommunen si maksimaltid	

Eigar av eigdommen			
Eigaren er			
Etternamn		Fornamn	Fødselsnr.
Org.nr.	Namn på selskapet		
Adresse		Postnr.	Poststad
Telefon	E-postadresse		
Skattekommune			

Sentrale personar si tilknytning til anna verksemd					
Tilknytning til anna verksemd					
Fødselsnr.	Etternamn	Fornamn	Posisjon	Org.nr.	Namn på føretaket
Fødselsnr.	Etternamn	Fornamn	Posisjon	Org.nr.	Namn på føretaket
Fødselsnr.	Etternamn	Fornamn	Posisjon	Org.nr.	Namn på føretaket
Fødselsnr.	Etternamn	Fornamn	Posisjon	Org.nr.	Namn på føretaket
Fødselsnr.	Etternamn	Fornamn	Posisjon	Org.nr.	Namn på føretaket
Fødselsnr.	Etternamn	Fornamn	Posisjon	Org.nr.	Namn på føretaket
Fødselsnr.	Etternamn	Fornamn	Posisjon	Org.nr.	Namn på føretaket
Fødselsnr.	Etternamn	Fornamn	Posisjon	Org.nr.	Namn på føretaket
Fødselsnr.	Etternamn	Fornamn	Posisjon	Org.nr.	Namn på føretaket

Vedleggoversikt
Vedlegg som skal følgje søknaden

Vedlegg		
Vedlegg		
Beskriv	Last opp vedlegg	Vert ettersendt
Beskriv	Last opp vedlegg	Vert ettersendt
Beskriv	Last opp vedlegg	Vert ettersendt
Beskriv	Last opp vedlegg	Vert ettersendt
Beskriv	Last opp vedlegg	Vert ettersendt
Beskriv	Last opp vedlegg	Vert ettersendt
Beskriv	Last opp vedlegg	Vert ettersendt
Beskriv	Last opp vedlegg	Vert ettersendt
Beskriv	Last opp vedlegg	Vert ettersendt
Beskriv	Last opp vedlegg	Vert ettersendt

Stadfesting	
Stadfesting	
<input type="checkbox"/> Eg stadfestar at ovanstående opplysningar er riktige, og forpliktar meg til å sørge for at pålegga i alkohollova blir haldne. Eg forpliktar meg til å orientere kommunen om eventuelle endringar i drifta av utsalsstaden eller varesortimentet. Eg forpliktar meg til å sende kommunen årleg oppgåve over forventa omsett mengde alkoholvarer. Eg samtykkjer i at det kan takast ei omrekning av løyvegebyret dersom det er avvik mellom tidlegare oppgitt venta omsetning og faktisk omsetning.	
Kunnskapsprøven	
<input type="checkbox"/> Styrar har avlagt Kunnskapsprøven <input type="checkbox"/> Avløysar har avlagt Kunnskapsprøven	
Namn på kommune (styrar)	Namn på kommune (avløysar)
Kopi av Kunnskapsprøven vert sendt:	
Last opp fil	Vert ettersendt
Last opp fil	Vert ettersendt

Underskrift	
Sted og dato	Underskrift