



## Gebyr for kommunalt salsløyve – skjema

Sak 17/209

Organisasjonsnr:	
Namn:	
Adresse:	
Postnr./stad:	
Telefon:	
E- post:	

Sal 2016 (må dokumenterast)	Forventa sal 2017
<b>Alkoholhaldig drikk i gruppe1; Drikk som inneheld over 2,5 og høyst 4,7 volumprosent alkohol</b>	<b>Alkoholhaldig drikk i gruppe 1: Drikk som inneheld over 2,5 og høyst 4,7 volumprosent alkohol</b>
Tal i liter	Tal i liter

Frist for innsending av skjema 01.03.17

\_\_\_\_\_

dato

\_\_\_\_\_

underskrift styrrar

