



LINDÅS KOMMUNE

Eining for helsetenester

Gebyr for kommunalt salsløyve – skjema

Sak 17/209

Organisasjonsnr:	912 689 697
Namn:	HJELMÅS HANDELSLAG L/C
Adresse:	LEKVESVEGEN 389
Postnr./stad:	5915 HJELMÅS
Telefon:	56 35 30 15
E- post:	LARS. ALVER. HAGSETER @ COOP. NO

Sal 2016 (må dokumenterast)	Forventa sal 2017
Alkoholhaldig drikk i gruppe1; Drikk som inneheld over 2,5 og høyst 4,7 volumprosent alkohol	Alkoholhaldig drikk i gruppe 1: Drikk som inneheld over 2,5 og høyst 4,7 volumprosent alkohol
Tal i liter 16 740,96	Tal i liter 17 000

Frist for innsending av skjema 01.03.17

27/2-17

dato



underskrift styrar

Post
postmottak@lindas.kommune.no
Dokumentsenteret
Kvernhusmyrane 20, 5914 Isdalstø

Kontakt
www.lindas.kommune.no
Telefon +47 56 37 50 00
Telefaks +47 56 37 50 01

Konto 3201.05.89311
Org.nr. 935 084 733

DER DRAUMAR BLIR RØYNDOM

