



Fedje



Gulen



Meland



Radøy



Lindås



Austrheim

LINDÅS KOMMUNE

22.10.2019

Klassering



Måsøy

21 OKT 2019

Løpernr.

Saksh.

Tilgangskode

Alkoholkontrollen i samarbeidskommunane i Nordhordland og Gulen

## Rapport - Kontroll av salsløyve

Løyvehavar - namn <i>Fry Boye AS</i>	Kommune <i>Lindås</i>	Dato <i>17/9-2019</i>
Salstad namn <i>Rema 1000 Lindås</i>	Adresse	Kontroll utført i tida (frå kl. – til kl.)
Styrrar- namn <i>Fry Boye</i>	Avløyssar - namn <i>Sesilie Mikkelson</i>	
Ansvarshavande på kontrolltidspunktet	Kontrollør namn <i>J. Bakken</i>	
Er endringane i ovannemte opplysningar i forhold til løyvedokument		0 nei ( ) ja
Dag	Åpningstider	Salstider
Kvardagar	<i>7-23</i>	<i>9-20</i>
Laurdag	<i>9-21</i>	<i>9-18</i>
Sundag	-	-
<b>Praktisering av salsløyvet:</b>		
<b>Rus:</b>		
Er det openbart rusa person(ar) i salslokalet? (om nei, gå til alder)		<input checked="" type="checkbox"/> nei 0 ja
Vart det selt eller levert ut alkoholhaldig drikk til openbart rusa person(ar)?		<input checked="" type="checkbox"/> nei 0 ja
<b>Alder:</b>		
Vart det selt eller levert ut alkoholhaldig drikk gruppe 1 til person(er) under 18 år?		<input checked="" type="checkbox"/> nei 0 ja
Vart det selt eller levert ut alkoholhaldig drikk gruppe 1 av betjening under 18 år?		<input checked="" type="checkbox"/> nei 0 ja
<b>Tid – salsområde</b>		
Vart salstidene for alkoholhaldig drikk gruppe 1 haldne? ( <input checked="" type="checkbox"/> Ikkje kontrollert)		( ) nei 0 ja
Vart det konsumert alkoholhaldig drikk gruppe 1 i sals/butikklokalet		<input checked="" type="checkbox"/> nei 0 ja
<b>Andre vilkår:</b>		
Vart forbode mot reklame haldne?		0 nei <input checked="" type="checkbox"/> ja
Er internkontrollen tilfredstillande ført i medhald til forskrifta?		0 nei <input checked="" type="checkbox"/> ja
Er alkoholhaldig drikk gruppe 1 rett plassert i lokalet etter gjeldane alkoholov med forskrift?		0 nei <input checked="" type="checkbox"/> ja
<b>Merknad:</b>		
Ansvarshavande salsstad (Blokkbokstavar)	Kontrollør (Blokkbokstavar)	
Underskrift ansvarshavande	Underskrift kontrollør	
Til svar markert med kryss i 0 for ja/nei, må det skrivast merknad / tilleggssrapport		

Original: kommunen

Gul kopi: kontrollørane

Rosa kopi: salsstad