



Fedje



Gulen



Meland



Radøy



Lindås



Austrheim



Masfjorden

LINDÅS KOMMUNE

Klassering

Masfjorden

21 OKT 2019

Ark. saksnr.

Løpenr.

Saksh.

Tilgangskode

Alkoholkontrollen i samarbeidskommunane i Nordhordland og Gulen

Rapport - Kontroll av salsløyve

Løyvehavar - namn <i>NO SPOR VEST</i>	Kommune <i>Lindås</i>	Dato <i>19/9-2019</i>
Salstad namn <i>FUROSPOR Isdalsøy</i>	Adresse	Kontroll utført i tida (frå kl. – til kl.)
Styrar- namn <i>C.M. Engen</i>	Avløyser - namn <i>Merck Ambler</i>	
Ansvarshavande på kontrolltidspunktet	Kontrollør namn <i>J. Foub</i>	
Er endringane i ovannemte opplysningar i forhold til løyvedokument		0 nei () ja
Dag	Åpningstider	Salstider
Kvardagar	<i>7-22</i>	<i>9-20</i>
Laurdag	<i>9-20</i>	<i>9-18</i>
Sundag	<i>-</i>	<i>-</i>
Praktisering av salsløyvet:		
Rus:		
Er det openbart rusa person(ar) i salslokalet? (om nei, gå til alder)	<input checked="" type="checkbox"/> nei	<input type="checkbox"/> ja
Vart det selt eller levert ut alkoholhaldig drikk til openbart rusa person(ar)?	<input checked="" type="checkbox"/> nei	<input type="checkbox"/> ja
Alder:		
Vart det selt eller levert ut alkoholhaldig drikk gruppe 1 til person(er) under 18 år?	<input checked="" type="checkbox"/> nei	<input type="checkbox"/> ja
Vart det selt eller levert ut alkoholhaldig drikk gruppe 1 av betjening under 18 år?	<input checked="" type="checkbox"/> nei	<input type="checkbox"/> ja
Tid – salsområde		
Vart salstidene for alkoholhaldig drikk gruppe 1 haldne? <i>(X)</i> Ikkje kontrollert	<input type="checkbox"/> nei	<input type="checkbox"/> ja
Vart det konsumert alkoholhaldig drikk gruppe 1 i sals/butikklokalet	<input type="checkbox"/> nei	<input type="checkbox"/> ja
Andre vilkår:		
Vart forbode mot reklame haldne?	<input type="checkbox"/> nei	<input checked="" type="checkbox"/> ja
Er internkontrollen tilfredstillande ført i medhald til forskrifta?	<input type="checkbox"/> nei	<input checked="" type="checkbox"/> ja
Er alkoholhaldig drikk gruppe 1 rett plassert i lokalet etter gjeldane alkoholov med forskrift?	<input type="checkbox"/> nei	<input checked="" type="checkbox"/> ja
Merknad:		
Ansvarshavande salsstad (Blokkbokstavar)	Kontrollør (Blokkbokstavar)	
Underskrift ansvarshavande <i>G.M. Engen</i>	Underskrift kontrollør <i>J. Foub</i>	
Til svar markert med kryss i 0 for ja/nei, må det skrivast merknad / tilleggsrapport		