

Kommunenavn og adresse

Se egen veiledning for utfylling av søknaden, bl. nr 702430

Søknad om serveringsbevilling

(jf serveringsloven av 13. juni 1997 nr 55)

1. SERVERINGSSTEDET

Navn Moldekleivmarka 21 A/S		Organisasjonsnummer	
Stedsadresse moldekleivmarka 21		Gnr	Bnr
Postnr 5918	Poststed Frekhaug	Telefon 95302233	
		Telefaks	
Serveringsstedets størrelse			
9 m ²		Antall sitteplasser 0	
Serveringsstedets driftskonsept (sett kryss og gi nærmere forklaring nedenfor)			
<input type="checkbox"/> Kafeteria	<input type="checkbox"/> Spise-restaurant	<input checked="" type="checkbox"/> Gate-kjøkken	<input type="checkbox"/> Servering i danserestaurant
		<input type="checkbox"/> Pub	<input type="checkbox"/> Servering i overnattingsvirksomhet
Annet (spesifiser), f.eks. utforming, ev plassering av bar, meny, ute-/inneservering, øvrig tilbud etc			
Deter en salgsvogn som vi skal selge pizza, kaffe og slush i fra, på forskjellige arrangementer.			
Benytt ev eget ark/planskisse			
Det søkes om slik bevilling (sett kryss)			
<input checked="" type="checkbox"/> Ny bevilling	<input type="checkbox"/> Utvidelse	<input type="checkbox"/> Endring	<input type="checkbox"/> Overdragelse, dato:
Onsket åpningstid			
<input type="checkbox"/> Sommer	Fra dato	Til dato	Fra kl
		Til kl	
<input type="checkbox"/> Vinter	Fra dato	Til dato	Fra kl
		Til kl	<input checked="" type="checkbox"/> Hele året 08.00 02.00

2. BEVILLINGSSØKER

Har bevilningssøker andre bevillinger fra før med hjemmel i serveringsloven?		<input type="checkbox"/> Nei	<input checked="" type="checkbox"/> Ja
I tilfelle ja, hvilke? Moldekleivmarka 21 as / Pizzabakeren Meland			
A. Bevilningssøker er en PERSON			
Navn		Fødselsnummer (11 siffer)	Organisasjonsnummer
Bostedsadresse		Telefon	
Postnr	Poststed	Skattekommune	Telefaks
Gå til punkt 3			
B. Bevilningssøker er et SELSKAP			
Firmanavn Moldekleivmarka 21 a.s.		Organisasjonsnummer	
Kontoradresse moldekleivmarka 21		Telefon 95302233	
Postnr 5918	Poststed Frekhaug	Skattekommune Meland	Telefaks
Daglig leder/kontaktperson Bente Steine Lindvik		Fødselsnummer (11 siffer) 140169	

3. STYRER

Styrer må være en fysisk person

Navn Bente Steine Lindvik		Fødselsnummer (11 siffer) 140169
Bostedsadresse Tunesvegen 312		Telefon 48128167
Postnr 5264	Poststed GARNES	Skattekommune Bergen
		Telefaks

4. STEDFORTREDER FOR STYRER

Stedfortreder må være en fysisk person

Navn June Marie Steine Lindvik		Fødselsnummer (11 siffer) 160494	Organisasjonsnummer
Bostedsadresse fagerhøvg 7		Telefon 93436030	
Postnr 5260	Poststed INDRE ARNA	Skattekommune Bergen	Telefaks

5. EIERFORHOLD TIL/DET VED SERVERINGSVIRKSOMHETEN**A. Serveringsvirksomheten er et ENKELTMANNSFØRETAK**

Eiers navn	Fødselsnummer (11 siffer)	Organisasjonsnummer
Bostedsadresse		Telefon
Postnr	Poststed	Skattekommune
		Telefaks

Gå til punkt 5 C

B. Serveringsvirksomheten er et SELSKAP

Opplys hvilke(t) selskap som driver virksomheten og hvilke personer som eier driftsselskapet.
Navn, adresse, skattekommune, fødselsnr og/eller organisasjonsnr og eierandel i prosent skal oppgis.

5. EIERFORHOLDET VED SERVERINGSVIRKSOMHETEN (forts.)**C. Andre enn formelle eiere av virksomheten som får en vesentlig del av serveringsstedets inntekter**

Dette gjelder disse personer/selskaper: navn, adresse, skattekommune, fødselsnr og/eller organisasjonsnr skal oppgis.

Benytt ev eget ark

6. EIER AV DEN FASTE EIENDOMMEN**A. Eiendommen eies av en PERSON**

Navn	Bente Steine Lindvit	Fødselsnummer (11 siffer)	140169	Organisasjonsnummer	
Bostedsadresse	Tunesvegen 312			Telefon	48128167
Postnr	5264	Poststed	GARNES	Skattekommune	Bergen
				Telefaks	
Gå til punkt 7					

B. Eiendommen eies av et SELSKAP

Firmanavn		Organisasjonsnummer	
Kontoradresse		Telefon	
Postnr		Poststed	
		Skattekommune	
Daglig leder		Telefaks	
		Fødselsnummer (11 siffer)	
Gå til punkt 7			

C. ANNET EIERFORHOLD

Eiers navn		Fødselsnummer (11 siffer)		Organisasjonsnummer	
Ansvarlig person				Fødselsnummer (11 siffer)	
Bostedsadresse				Telefon	
Postnr		Poststed		Skattekommune	
				Telefaks	

7. SENTRALE PERSONERS TILKNYTNING TIL ANNEN VIRKSOMHET

Eier, daglig leder, styrer og stedfortreders navn og posisjon/stilling i virksomheten oppgis, samt foretakets navn, organisasjonsnummer og skattekommune

Benytt ev eget ark

VEDLEGG SOM MÅ FØLGE SØKNADEN (fylles ut av kommunen)

1. Firmaattest for de selskaper som er involvert i driften av serveringsstedet.
2. Skatteattest for alle som er involvert i driften av serveringsstedet, basert på skjema RF-1244 fastsatt av Skattedirektoratet.
3. Skisse over serveringsstedet innendørs og utendørs.
4. Dokumentasjon på styrer og stedfortreders tilknytning til serveringsstedet.
5. Bekreftet kopi av bevis på at styrer har gjennomført etablererproven (servl. § 5).
6. Andre vedlegg/opplysninger:

ANTALL VEDLEGG SOM FØLGER SØKNADEN (fylles ut av bevillingssaker)**BEKREFTELSE OG UNDERSKRIFT**

Jeg bekrefter at ovenstående opplysninger er riktige, og forplikter meg til å besørge at bestemmelser i serveringsloven blir overholdt.

Jeg forplikter meg til å orientere kommunen om eventuelle endringer i driften av serveringsstedet, f.eks skifte av styrer/stedfortreder eller innstilling av driften m.m.

Sted, date

Bevillingssokers underskrift, ev firmastempel

Frekhaug /6-18

Bente Steine Lindvåg

Ufullstendige søknader vil bli returnert