



MELAND KOMMUNE  
Postboks 79  
5906 FREKHAUG

**SØKNAD OM LØYVE TIL SKJENKING AV ALKOHOLHALDIG DRIKK I  
TIDSROMMET 01.10.2016 TIL 30.09.2020**

**LØYVESØKJAR:** den som er økonomisk ansvarleg for verksemda, alkohollova § 1-4b.

Namn: ..... NORDOM FJELLET AS ..... EVA TORO KVALHEIM  
 Adresse: ..... HUSEBOUGGEN 105 .....  
 Telefonnr: ..... 94837755 Telefaksnr: .....  
 E-postadresse: ..... POST@SJOFLAGET.NO .....  
 Personnr.: ..... 260821 ~~25784~~ 25784 .....

**Dersom søkjar er eit firma, opplys om følgjande:**

1. **Søklar** (driftsselskapet) ..... NORDOM FJELLET AS .....  
 Firmanamn: ..... SJOFLAGET PUB OG SELSKAPSLOKALET .....  
 Adresse: ..... Skjellanger vegen 819 .....  
 Dagleg leiar: ..... EVA BIRK ELAND .....  
 Telefonnr.: ..... 90170235 ..... Telefaksnr.: .....  
 E-postadresse: ..... POST@SJOFLAGET.NO .....  
 Foretaksnr.: ..... 997882946 .....

2. **Verksemda sine eigar(ar):** ..... NORDOM FJELLET AS .....

a) Dersom fysiske personar har eigarinteresser, opplys om følgjande:

Namn: ..... Eigardel : .....%  
 Adresse: .....  
 Telefonnr.: ..... Telefaksnr: .....  
 Personnr.: .....

b) Dersom verksemda har eigarinteresser, opplys om følgjande:

Namn: ..... Eigardel: .....%  
 Adresse: .....  
 Telefonnr.: ..... Telefaksnr.: .....  
 Foretaksnr. ....

Aksjonærar: .....

Namn	Adresse	Personnr.	Eigardel
EVA BIRKELAND	HUSEBOVEGEN 61		
BJARTE BIRKELAND	HUSEBOVEGEN 61		
TORUNN SÆJZID			
Rune Seljelid			

(bruk om nødvendig eige ark i tillegg) SE EBOT ARK.

**Styrar for skjenkeløyvet:**

Namn: EVA BIRKELAND

Adresse: HUSEBOVEGEN 61

Telefonnr.: 90170235 Telefaksnr.: .....

Personnr.: 220469 31223

**Vikar for styrar:**

Namn: Gunn ALISE ISDAL

Adresse: SKJELANGERVEGEN 840

Telefonnr.: 41617195 Telefaksnr.: .....

Personnr.: .....

(Krav om vikar for styrar kan fråvikast)

Dersom det er aktuelt å søkje om at kravet til vikar skal fråvikast, ber ein om at årsaka til dette vert opplyst her:

.....

.....

**Skjenkestaden:**

Namn: Sjøslaget PUB OG SELSKAPSLOKALE

Adresse: Skjelangervegen 819

Telefonnr.: 94837755 Telefaksnr.: .....

**Skjenkeareal:**

...110..... Kvadratmeter INNE

70 - 11 - UTE

**Type alkoholholdig drikk søknaden gjeld (kryss av):**Alkoholholdig drikk i gruppe 1 (drikk som inneheld over 2,5 og høgst 4,7 volumprosent alkohol) .....Alkoholholdig drikk i gruppe 2 (drikk som inneheld mindre enn 22 volumprosent alkohol) .....Alkoholholdig drikk i gruppe 3 (drikk som inneheld mellom 22 og 60 volumprosent alkohol) .....**Type skjenkebevilling søknaden gjeld (kryss av):**Alminneleg .....

Til slutta selskap .....

**Type verksemd (kryss av):**

B

Spiserrestaurant .....

Pub .....Kafe/kafeteria .....Bar .....

Diskotek .....

Anna .....

**Opningstid:**

Måndag:	fra kl. 12 <sup>00</sup> .....	til kl. 02 <sup>00</sup> .....
Tysdag:	fra kl. 12 <sup>00</sup> .....	til kl. 02 <sup>00</sup> .....
Onsdag:	fra kl. 12 <sup>00</sup> .....	til kl. 02 <sup>00</sup> .....
Torsdag:	fra kl. 12 <sup>00</sup> .....	til kl. 02 <sup>00</sup> .....
Fredag :	fra kl. 12 <sup>00</sup> .....	til kl. 02 <sup>00</sup> .....
Laurdag:	fra kl. 12 <sup>00</sup> .....	til kl. 02 <sup>00</sup> .....
Søndag:	fra kl. 12 <sup>00</sup> .....	til kl. 02 <sup>00</sup> .....

**Skjenketid:**

Kvardagar:	fra kl. 12 <sup>00</sup> .....	til kl. 02 <sup>00</sup> .....
Lørdag	fra kl. 12 <sup>00</sup> .....	til kl. 02 <sup>00</sup> .....
Søndag:	fra kl. 12 <sup>00</sup> .....	til kl. 02 <sup>00</sup> .....

**STADFESTING:**

**Eg forpliktar meg til å:**

- orientere Meland kommune om evt. Driftsendringar
- søke om godkjenning ved skifte av styrar/avløysar for salsløyvet, eller vesentlege endringar i eigartilhøvet
- sende årleg oppgåve over omsett volum av alkoholhaldig drikk i utsalsstadene i Meland kommune.

**Vedlegg**

Følgjande dokumentasjon skal følgje søknaden:

1. Firmaattest for alle selskaper som er involvert i drifta av staden
2. Teikning av skjenkearealet
3. Dokumentasjon på styrar og vikar for styrar si tilknytning til skjenkestaden
4. Dokumentasjon på kunnskap om alkohollova for styrar og vikar for styrar.
5. Skatte- og avgiftsattestar for eigar og for den personkrets opplista i Alkohollova §1-7 b (ikkje eldre enn 2 månad)

..... BERBERN ..... dato 29/4-16

.....  .....

underskrift av søkjar

Aksjonærer:

Navn	Adresse	Person nr.	Eierandel
Eva Birkeland	Husebøvegen 61,	22046931223	1/8 del
Bjarte Birkeland	Husebøvegen 61	191161	1/8 del
Torunn Seljelid	Sætrevikvegen 57	240467	1/8 del
Rune Seljelid	Sætrevikvegen 57	300665	1/8 del
Kari Skjelanger	Husebøvegen 83	240969	1/8 del
Gunn Alise Isdal	Skjelangervegen 840	280472	1/8 del
Elisabeth Kvalheim	Husebøvegen 105	090471	1/8 del
Tore Kvalheim	Husebøvegen 105	250871	1/8 del