



Fedje



Gulen



Meland



Radøy



Lindås



Austrheim



Masfjorden

**Alkoholkontrollen i samarbeidskommunane i Nordhordland og Gulen**

**Rapport - Kontroll av salsløyve**

Løyvehavar - namn <i>TORRE NERØE AS</i>	Kommune <i>Radøy</i>	Dato <i>29/3-2019</i>
Salstad namn <i>Rena 1000 Manjer</i>	Adresse	Kontroll utført i tida (frå kl. – til kl.)
Styrar- namn <i>TORRE NERØE</i>	Avløyser - namn	
Ansvarshavande på kontrolltidspunktet <i>TORRE NERØE</i>	Kontrollør namn <i>[Signature]</i>	
<b>Er endringane i ovannemte opplysningar i forhold til løyvedokument</b> 0 nei    ( ) ja		
Dag	Åpningstider	Salstider
Kvardagar	<i>7-23</i>	<i>9-20</i>
Laurdag	<i>8-2</i>	<i>9-18</i>
Sundag	<i>-</i>	<i>-</i>
<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	<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
<b>Alder:</b>		
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
<b>Tid – salsområde</b>		
Vart salstidene for alkoholhaldig drikk gruppe 1 haldne? <input checked="" type="checkbox"/> Ikkje kontrollert	<input type="checkbox"/> nei	<input type="checkbox"/> ja
Vart det konsumert alkoholhaldig drikk gruppe 1 i sals/butikklokalet	<input checked="" type="checkbox"/> nei	<input type="checkbox"/> ja
<b>Andre vilkår:</b>		
Vart forbode mot reklame haldne?	<input type="checkbox"/> nei	<input type="checkbox"/> ja
Er internkontrollen tilfredstillande ført i medhald til forskrifta?	<input type="checkbox"/> nei	<input 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
<b>Merknad:</b>		
Ansvarshavande salsstad (Blokkbokstavar) <i>TORRE NERØE</i>	Kontrollør (Blokkbokstavar) <i>[Signature]</i>	
Underskrift ansvarshavande <i>[Signature]</i>	Underskrift kontrollør <i>[Signature]</i>	
Til svar markert med kryss i 0 for ja/nei, må det skrivast merknad / tilleggssrapport		