



Fedje



Gulen



Meland



Radøy



Lindås



Austrheim

22.10.2019

LINDÅS KOMMUNE

Klassering

Mastjorden

21 OKT 2019

Ark. saksnr.

Løpenr.

Saksh.

Tilgangskode

## Alkoholkontrollen i samarbeidskommunane i Nordhordland og Gulen

## Rapport - Kontroll av salsløyve

Løyvehavar - namn <i>R. Andvik EFTF</i>	Kommune <i>Lindås</i>	Dato <i>8/10 2019</i>
Salstad namn <i>Nredbruktka Eikangerbyg</i>	Adresse <i>Eikangerbyg</i>	Kontroll utført i tida (frå kl. – til kl.)
Styrar- namn <i>Brete Andvik Berdson</i>	Avløyser - namn <i>Tommy Berdson</i>	
Ansvarshavande på kontrolltidspunktet	Kontrollør namn	
Er endringane i ovannemte opplysningar i forhold til løyvedokument		0 nei ( ) ja
Dag	Åpningstider	Salstider
Kvardagar	<i>9-17 (9-18 fr)</i>	<i>9-17 (18)</i>
Laurdag	<i>9-14</i>	<i>9-14</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 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 salstad (Blokkbokstavar)	Kontrollør (Blokkbokstavar)	
Underskrift ansvarshavande <i>Ramona Fellanger</i>	Underskrift kontrollør <i>[Signature]</i>	
Til svar markert med kryss i 0 for ja/nei, må det skrivast merknad / tillegg rapport		

Original: kommunen

Gul kopi: kontrollørane

Rosa kopi: salstad