



# TRONDHEIM KOMMUNE

## SØKNAD OM SALGSBEVILLING

### 1. SØKER (driftsselskap=bevillingshaver/firmaattest)

|   |                      |                                   |
|---|----------------------|-----------------------------------|
| Navn (samme som i firmaattesten)                              |                      | Organisasjonsnummer               |
| <input type="text"/>  |                      | <input type="text"/>              |
| Postboks eller gateadresse                                    | Postnummer           | Poststed/skattekommune siste 5 år |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>              |
| Telefon   | Telefaks             | E-postadresse                     |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>              |
| Styreformann driftsselskap                                    | Bostedskommune       | Fødselsnummer (11 siffer)         |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>              |
| Daglig leder/adm.dir. driftsselskap                           | Bostedskommune       | Fødselsnummer (11 siffer)         |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>              |
| Kontaktperson (den som har kontakt med bevillingsmyndigheten) |                      | Kontaktperson telefon E-post      |
| <input type="text"/>  |                      | <input type="text"/>              |

### 2. SALGSSTED

|   |  |   |                            |
|---|--|---|----------------------------|
| Navn:   | Telefon:   |   |                            |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |   |                            |
| Gateadresse:  | Telefaks:  |   |                            |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |   |                            |
| Søknaden gjelder  |  |   |                            |
| <input type="checkbox"/> A. Ny bevilning                            | <input type="checkbox"/> B. Endring i eksisterende bevilning | <input type="checkbox"/> Dato for overdragelsen |                            |
| <input type="checkbox"/> C. Søknad om ny bevilning etter eierskifte | <input type="checkbox"/>                                     | <input type="text"/>                            |                            |
| Forventet årsomsetning av øl  | <input type="text"/> liter                                   | Forventet årsomsetning av rusbrus               | <input type="text"/> liter |

### 3. SALGSLOKALET

|                            |                                     |                      |                   |                      |                      |
|----------------------------|-------------------------------------|----------------------|-------------------|----------------------|----------------------|
| Totalt areal i salgsstedet | <input type="text"/> m <sup>2</sup> |                      |                   |                      |                      |
| Salgstid for alkohol       | Fra kl                              | Til kl               | Åpningstid butikk | Fra kl               | Til kl               |
| Hverdager                  | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | Hverdager         | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Lørdager                   | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | Lørdager          | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Søndager                   | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | Søndager          | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

### 4. STYRER

|                          |                           |  |
|--------------------------|---------------------------|--|
| Fornavn                  | Etternavn                 | Fødselsnummer (11 siffer)                            |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/>      | <input type="text"/>                                 |
| Postnr./Postadresse      | Telefon                   | Poststed/skattekommune siste 5 år                    |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/>      | <input type="text"/>                                 |
| Avlagt kunnskapsprøve    |                           |  |
| <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nei | År <input type="text"/> Kommune <input type="text"/> |

**5. STEDFORTREDER**

Navn Personnr. (11 siffer)

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Postnr./Postadresse

Telefon

Poststed/skattekommune siste 5 år

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

Avlagt kunnskapsprøve

Ja  Nei

År

Kommune

**6. EIERE** (Bruk eget ark dersom flere personer. Her skal alle eiere oppgis - helt tilbake til personene)

Navn Eierandel Poststed/skattekommune siste 5 år Fødselsnummer (11 siffer)

| Navn | Eierandel | Poststed/skattekommune siste 5 år | Fødselsnummer (11 siffer) |
|------|-----------|-----------------------------------|---------------------------|
|      |           |                                   |                           |
|      |           |                                   |                           |
|      |           |                                   |                           |
|      |           |                                   |                           |
|      |           |                                   |                           |
|      |           |                                   |                           |
|      |           |                                   |                           |
|      |           |                                   |                           |
|      |           |                                   |                           |
|      |           |                                   |                           |
|      |           |                                   |                           |
|      |           |                                   |                           |
|      |           |                                   |                           |
|      |           |                                   |                           |
|      |           |                                   |                           |
|      |           |                                   |                           |
|      |           |                                   |                           |
|      |           |                                   |                           |
|      |           |                                   |                           |
|      |           |                                   |                           |
|      |           |                                   |                           |
|      |           |                                   |                           |

**7. PERSONER MED VESENTLIG INNFLYTELSE/MOTTAR VESENTLIG AVKASTNING** (Når dette avviker fra pkt. 4, 5 og 6)

Navn Innflyt./avkastn. Poststed/skattekommune siste 5 år Fødselsnummer (11 siffer)

| Navn | Innflyt./avkastn. | Poststed/skattekommune siste 5 år | Fødselsnummer (11 siffer) |
|------|-------------------|-----------------------------------|---------------------------|
|      |                   |                                   |                           |
|      |                   |                                   |                           |
|      |                   |                                   |                           |
|      |                   |                                   |                           |
|      |                   |                                   |                           |
|      |                   |                                   |                           |
|      |                   |                                   |                           |
|      |                   |                                   |                           |
|      |                   |                                   |                           |
|      |                   |                                   |                           |
|      |                   |                                   |                           |

**8. TIDLIGERE/NÅVÆRENDE VIRKSOMHET** (som personer nevnt i pkt. 4,5,6&7 er/har vært involvert de siste 10 år)

Navn og posisjon/stilling Tidsrom ansatt Poststed/skattekommune siste 5 år Virksomhetsnavn/org.nr

| Navn og posisjon/stilling | Tidsrom ansatt | Poststed/skattekommune siste 5 år | Virksomhetsnavn/org.nr |
|---------------------------|----------------|-----------------------------------|------------------------|
|                           |                |                                   |                        |
|                           |                |                                   |                        |
|                           |                |                                   |                        |
|                           |                |                                   |                        |
|                           |                |                                   |                        |
|                           |                |                                   |                        |
|                           |                |                                   |                        |
|                           |                |                                   |                        |
|                           |                |                                   |                        |
|                           |                |                                   |                        |
|                           |                |                                   |                        |
|                           |                |                                   |                        |

## 9. VEDLEGG

- A. Ferdig avkrysset skjema for vareutvalg
- B. Kopi av leiekontrakt/framleiekontrakt
- C. Firmaattest for alle selskapene som er involvert i driften av stedet. Attestene skal ikke være eldre enn to måneder
- D. Aksjeprotokoll eller annen dokumentasjon som viser eiersammensetningen. Denne skal være bekreftet av revisor eller advokat (Ikke nødvendig hvis bevillingssøker er et enkeltpersonforetak eller ansvarlig selskap)
- E. Utskrift av arbeidstaker-/arbeidsgiverregisteret som viser at styrer og stedfortreder er ansatt (Det er ikke krav om at eier i et enkeltpersonforetak/ansvarlig selskap er registrert i arbeidstaker-/arbeidsgiverregisteret)
- F. Tegning av salgsstedet
- G. Dokumentasjon på at styrer og stedfortreder har bestått kunnskapsprøven i alkoholoven
- H. Dersom søknaden gjelder overdragelse av igangværende virksomhet, legg ved dokumentasjon på overdragelsen (kontrakten)

Undertegnede forplikter seg til skriftlig å orientere Trondheim kommune v/Eierskapsenheten om innstilt drift av salgsstedet og alle endringer i eiersammensetning, ny styrer/stedfortreder, samt endringer i skjenkearealet.

Undertegnede forplikter seg også til å sende Trondheim kommune årlig oppgave over antall liter omsatt alkohol. Oppgaven skal brukes til fastsettelse av bevillingsgebyret. Unnlattelse av å sende inn omsetningsoppgave, eller av å betale bevillingsgebyret, fører til inndragning av bevillingen inntil oppgave blir levert/bevillingsgebyret blir betalt.

Ved undertegnelse av dette dokumentet bekrefter undertegnede at alle opplysninger gitt ovenfor er korrekte.

## 10. OVERSIKT OVER VAREUTVALGET

Vedlegg til søknad om salgsbevilling

Kryss av for de hovedgrupper som føres i forretningen

|   |                          |   |                          |
|---|--------------------------|---|--------------------------|
| Meieriprodukter, f.eks. ost og melk             | <input type="checkbox"/> | Juice, saft, leskedrikker                             | <input type="checkbox"/> |
| Kjeks, flatbrød, knekkebrød etc.                | <input type="checkbox"/> | Mineralvann, lettøl                                   | <input type="checkbox"/> |
| Bakevarer/kaker etc.                            | <input type="checkbox"/> | Kaffe, te, varm sjokolade etc.                        | <input type="checkbox"/> |
| Dypfrysvarer                                    | <input type="checkbox"/> | Tobakkprodukter                                       | <input type="checkbox"/> |
| Buljong/sauser                                  | <input type="checkbox"/> | Vitaminer/helsekost                                   | <input type="checkbox"/> |
| Ferske frukt og grønnsaker                      | <input type="checkbox"/> | Essenser  | <input type="checkbox"/> |
| Sjokolade, søtpålegg                            | <input type="checkbox"/> | Barnemat/barneartikler                                | <input type="checkbox"/> |
| Ferske kjøtt- og fiskeprodukter                 | <input type="checkbox"/> | Aviser/ukeblader                                      | <input type="checkbox"/> |
| Hermetikk                                       | <input type="checkbox"/> | Skrive-/regnesaker                                    | <input type="checkbox"/> |
| Krydder   | <input type="checkbox"/> | Personhygieneartikler, herunder såpe, tannbørste etc. | <input type="checkbox"/> |
| Eddik, oljer, sennep, ketchup                   | <input type="checkbox"/> | Kosmetikk   | <input type="checkbox"/> |
| Tørrprodukter, f.eks. suppeposer, tørrmelk etc. | <input type="checkbox"/> | Husholdningsartikler, f.eks. grønnsåpe, svamper, etc. | <input type="checkbox"/> |
| Snacks, f.eks. potetgull etc.                   | <input type="checkbox"/> | Papirartikler, f.eks. toalettpapir                    | <input type="checkbox"/> |
| Bakeprodukter, f.eks. mel, sukker etc.          | <input type="checkbox"/> | Dyremat-/produkter                                    | <input type="checkbox"/> |
| Spagetti, makaroni, ris                         | <input type="checkbox"/> | Stearinlys, servietter, pynteartikler etc.            | <input type="checkbox"/> |
| Syltetøy, marmelade etc.                        | <input type="checkbox"/> | Elektriske artikler                                   | <input type="checkbox"/> |
| Frokostblandinger, puffedede varer etc.         | <input type="checkbox"/> | Emballasje  | <input type="checkbox"/> |
| Desserten                                       | <input type="checkbox"/> |   |                          |
| Grønnsaksmoser/pureer                           | <input type="checkbox"/> |   |                          |
| Rosiner, mandler, tørket frukt m.m.             | <input type="checkbox"/> |   |                          |
| Gryteretter, pizzatilbehør etc.                 | <input type="checkbox"/> |   |                          |

Dato og sted

Underskrift

Navn (med blokkbokstaver)

### Søknad med vedlegg sendes pr. post til:

Trondheim kommune  
Eierskapsenheten  
Postboks 2300 Sluppen  
7004 Trondheim

Besøksadresse: Erling Skakkes gate 14