



**EVENES
KOMMUNE**

**SØKNAD OM AMBULERENDE BEVILLING FOR SKJENKING AV
ALKOHOL**

Søknaden gjelder: ØL Vin BRENNEVIN (kryss ut)

SØKER**: Navn: Fødsel og personnr:

Adresse:

Telefonnr:

Telefaksnr:

NAVN PÅ LOKALET DER SKJENKINGEN SKAL FOREGÅ:

.....

BESKRIVELSE AV ARRANGEMENTET:

.....

.....

DATO FOR SKJENKINGEN:

ANTALL DELTAKERE:

SKJENKETID:

SKJENKEBESTYRER: Fødselsdato:

STEDFORTREDENDE
SKJENKEBESTYRER: Fødselsdato:

Sted

Dato

Underskrift

Med "sluttet selskap" forstås at det allerede før skjenkingen begynner er dannet en sluttet krets av bestemte personer for et bestemt formål i et bestemt lokale.

**Søker må være over 20 år.

Søknaden sendes: Evenes kommune, adm.sjefen, 8533 Bogen. Telefax: 77 08 15 10

Før skjenkingen kan foregå må et behandlingsgebyr på kr. ~~250,-~~ 300,- være innbetalt kommunekassa.