



Lillesand kommune
Postboks 23
4791 Lillesand

E-post: postmottak@lillesand.kommune.no

Søknad om godkjenning av ny styrer og / eller stedfortreder for salgsbevilling eller skjenkebevilling etter alkoholoven

1 Bevillingshaver:		
Navn:	Organisasjonsnummer:	Telefon:
Postadresse:	Postnr og poststed:	E-post:

2. Skjenkested / salgssted		
Navn på sted:	Adresse:	Telefon:

3. Ny styrer for bevillingen		
Navn:	Fødselsnummer (11 siffer) styrer må være over 20 år.	
Adresse:	Postnummer og poststed:	
Telefon:	E-post:	Tilknytning til virksomheten:
Kunnskapsprøve bestått, angi årstall og i hvilken kommune: (er kunnskapsprøven bestått i annen kommune enn Lillesand må kopi av bekreftelsen vedlegges)		

3. Ny stedfortreder for bevillingen		
Navn:	Fødselsnummer (11 siffer) stedfortreder må være over 20 år.	
Adresse:	Postnummer og poststed:	
Telefon:	E-post:	Tilknytning til virksomheten:
Kunnskapsprøve bestått, angi årstall og i hvilken kommune: (er kunnskapsprøven bestått i annen kommune enn Lillesand må kopi av bekreftelsen vedlegges)		

Dato:

.....

Underskrift av bevillingshaver:

.....

Søknaden sendes:
Lillesand kommune
Pb 23, 4791 Lillesand