



**GRIMSTAD KOMMUNE**  
**Rådmannens Stab**  
**4898 Grimstad**

## SØKNAD OM

**Godkjenning av ny styrer for**

- salgsbevilling for alkohol (under 4,7%)	Ja _____
- skjenkebevilling	Ja _____
- serveringsbevilling	Ja _____

**Godkjenning av ny stedfortreder for**

- salgsbevilling for alkohol (under 4,7%)	Ja _____
- skjenkebevilling	Ja _____
- serveringsbevilling	Ja _____

### Undertegnede bevillingshaver/styrer

for salgsbevillingen /skjenkebevillingen ved \_\_\_\_\_  
(navn på virksomheten som har bevilling)

Postadresse \_\_\_\_\_  
Postnr./poststed \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Organisasjonsnr. \_\_\_\_\_  
Mailadresse \_\_\_\_\_

bekrefter med dette at tidligere

styrer (navn) \_\_\_\_\_

stedfortreder (navn) \_\_\_\_\_

for salgsbevillingen/skjenkebevillingen/serveringsbevillingen er sluttet/gått over i annen stilling i virksomheten, og søker om godkjenning av:

### Ny styrer (person over 20 år)

*Den person som i kraft av sin stilling har ansvaret for den faktiske utøvelsen av bevillingen.*

Navn \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Postnr./poststed \_\_\_\_\_

Fødsels-/personnr. (11 siffer) \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

### Ny stedfortreder for styrer (person over 20 år)

*Den som trer inn som ansvarshavende i styrers fravær.*

Navn \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Postnr./poststed \_\_\_\_\_

Fødsels-/personnr. (11 siffer) \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Sted/dato \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Bevillingshavers/styrers underskrift/stempel**

**Fig. skal vedlegges:** Dokumentasjon på at styrer og/eller stedfortreder har bestått kunnskapsprøven og/eller Etablererprøven