



STEIGEN KOMMUNE

STEIGEN KOMMUNE Servicekontoret	
Løpenr.: 2162	Saksbeh.: EBG.
26 APR 2017	
Afsaksnr. 17/488	Dok. nr. 1
Alt.kode U63	
Gradering	
Kopi til:	

**Søknad om serveringsbevilling**

1. Serveringsstedet							
Navn NAUSTHOLMEN ADVENTURE ISLAND				Organisasjonsnummer 986 553 177			
Stedsadresse NAVSTHOLMEN		Gnr 31	Bnr 7	Telefon 9300 5721			
Postnr. 8283		Poststed LEINESFJORD		Telefax —			
Stedets størrelse							
m <sup>2</sup>		Antall sitteplasser					
Serveringsstedets driftskonsept (sett kryss og gi nærmere forklaring nedenfor)							
<input type="checkbox"/> Kafeteria	<input type="checkbox"/> Spise-restaurant	<input type="checkbox"/> Gate-kjøkken	<input type="checkbox"/> Servering i danserestaurant	<input type="checkbox"/> Pub	<input checked="" type="checkbox"/> Servering i overnattingsvirksomhet		
Annet (spesifiser), f.eks. utforming, ev. plassering av bar, meny, ute-/inneservering, øvrig tilbud etc.							
<p>Det tilbys overnatting, servering og utendørsopplevelser. Tilbudet retter seg mot bedrifter, vennegjenger og egenorganiserte events. I sommer sesongen er det også åpent for turister. Servering finner sted i hovedhuset, Butikken, Naustet og utendørs.</p>							
Benytt evt. eget ark/planskisse							
Det søkes om slik bevilling (sett kryss)							
<input checked="" type="checkbox"/> Ny bevilling		<input type="checkbox"/> Endring		<input type="checkbox"/> Fornyelse		<input type="checkbox"/> Overdragelse, dato: _____	
Ønsket åpningstid							
<input type="checkbox"/> Sommer	Fra dato	Til dato	Fra kl.	Til kl.			
<input type="checkbox"/> Vinter	Fra dato	Til dato	Fra kl.	Til kl.	<input checked="" type="checkbox"/> Hele året	Fra kl. 08.00	Til kl. 04.00
2. Bevillingssøker							
Har bevillingssøker andre bevillinger fra før med hjemmel i serveringsloven? I tilfelle ja, hvilke?				<input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja			
A. Bevillingssøker er en PERSON							
Navn			Fødselsnummer (11 siffer)		Organisasjonsnummer		
Bostedsadresse			Telefon dagtid/mobil				

Postnr	Poststed	Skattekommune	Telefax
--------	----------	---------------	---------

Gå til punkt 3

<b>B. Bevillingssøker er et SELSKAP</b>			
Firmanavn		Organisasjonsnummer	
NORSKE SKAUG AS		986 553 177	
Kontoradresse/postadr.		Telefon	
GRYTEBEKKV. 11 b		9300 5721	
Postnr	Poststed	Skattekommune	Telefax
0496	OSLO	OSLO	-
Daglig leder/kontaktperson		Fødselsnr (11 siffer)	
RANDI SKAUG		081159 41632	

<b>3. Styrer – styrer må være en fysisk person</b>			
Navn		Fødselsnummer (11 siffer)	
RANDI SKAUG		081159 41632	
Bostedsadresse		Telefon dagtid/mobiltilf	
GRYTEBEKKV. 11 a		9300 5721	
Postnr	Poststed	Skattekommune	Telefax
0496	OSLO	OSLO	-

<b>4. Stedfortreder for styrer – stedfortreder må være en fysisk person</b>			
Navn		Fødselsnummer (11 siffer)	
Bostedsadresse		Telefon dagtid/mobiltilf	
Postnr	Poststed	Skattekommune	Telefax

<b>5. Eierforholdet ved serveringsvirksomheten</b>			
<b>A. serveringsstedet er et ENKELTMANNSFORETAK</b>			
Navn		Fødselsnummer (11 siffer)	Organisasjonsnummer
Bostedsadresse		Telefon dagtid/mobiltilf	
Postnr	Poststed	Skattekommune	Telefax

Gå til punkt 5 C

<b>B. Serveringsvirksomheten er et SELSKAP</b>			
Opplys hvilke(t) selskap som driver virksomheten og hvilke personer som eier driftsselskapet.			
Navn, adresse, skattekommune, fødselsnr og/eller organisasjonsnr og eierandel i prosent skal oppgis			

NORSKE SKAUG AS

EIES 100% AV RANDI SKAUG - 081159 41632

GRYTEBEKKV. 11 b , 0496 OSLO - 986 553 177

Benytt evt. eget ark

### 5. Eierforholdet ved serveringsvirksomheten (forts.)

#### C. Andre enn formelle eiere av virksomheten som får en vesentlig del av serveringsvirksomhetens inntekter

Dette gjelder disse personer/selskaper: navn, adresse, skattekommune, fødselsnr og/eller organisasjonsnr skal oppgis

Benytt evt. eget ark

### 6. Eier av den faste eiendommen

#### A. Eiendommen eies av en PERSON

Navn	Fødselsnr (11 siffer)	Organisasjonsnummer
Bostedsadresse		Telefon dagtid/mobiltill
Postnr	Poststed	Skattekommune
		Telefax

Gå til punkt 7

#### B. Eiendommen eies av et selskap

Firmanavn	Organisasjonsnummer
NORSKE SKAVG AS	986 553 177

Kontoradresse/postadr. GRYTEBEKKV. 11 b		Telefon dagtid/mobiltlf 9300 5721
Postnr 0496	Poststed OSLO	Skattekommune OSLO
Daglig leder RANDI SKAVG		Telefax —
		Fødselsnr (11 siffer) 08115941632

Gå til punkt 7

C. Annet eierforhold		
Eiers navn	Fødselsnr (11 siffer)	Organisasjonsnummer
Ansvarlig person		Fødselsnummer (11 siffer)
Bostedsadresse		Telefon dagtid/mobiltlf
Postnr	Poststed	Skattekommune
		Telefax

### 7. Sentrale personers tilknytning til annen virksomhet

Eier, daglig leder, styrer og stedfortreders navn og posisjon/stilling i virksomheten oppgis, samt foretakets navn, organisasjonsnummer og skattekommune

Benytt evt. eget ark

### Vedlegg som må følge søknaden (kryss av)

- Firmaattest for de selskaper som er involvert i driften av serveringsstedet
- Rolleutskrift fra Brønnøysundsregistrene
- Skisse/tegning over serveringsstedet innendørs og utendørs
- Kopi av husleiekontrakt
- Kopi av aksjebok *UTSKRIFT FRA PROFF.NO*
- Dokumentasjon på styrer og stedfortreders tilknytning til serveringsstedet
- Bekreftet kopi av bevis på at styrer har gjennomført etablererprøven
- Budsjettestimat
- Andre vedlegg/opplysninger:

### Bekreftelse og underskrift

Jeg bekrefter at ovenstående opplysninger er riktige, og forplikter meg til å besørge at bestemmelser i serveringsloven blir overholdt.

Jeg forplikter meg til å orientere kommunen om eventuelle endringer i driften av serveringsstedet, f.eks. skifte av styrer/stedfortreder eller innstilling av driften m.m.

Sted

Dato

Bevillingssøkers underskrift og evt. firmastempel

Nausstholmen

26.4.2017

*Kandakow*

Skjenkeområder Naustholmen



— Utsendings skjenkeområde  
— Utsendings skjenkeområde

NAUSTHOLMEN gnr/bnr 31/7  
Randi Skraug

SITUASJONSPLAN  
Eksisterende planer  
FORPROSJEKT

skala 1:500  
dato 27.04.17

prosjekt nr. 17  
tegn nr. 01.2

utviklet av Siv Ark Even Aursand  
Arkitekt: Even Aursand as

08.05.2017 Randi Skraug



## STEIGEN KOMMUNE

Servicekontoret	
Løpenr.: 2227	Saksbeh. EBG
27 APR 2017	
Arsaksnr. 17/488	Bokn. 2
Akkode	063
Gradering	
Kopi til:	

### Søknad om bevilling til skjenking av alkohol i tidsrommet 01.07.2012 til 30.06. 2016

#### Det søkes om slik bevilling (sett kryss)

Ny bevilling     Endring     Fornyelse     Overdragelse, dato: \_\_\_\_\_

### 1. Bevillingssøker:

#### a) Dersom søker er en fysisk person oppgis:

Navn:		
Adresse:		Postnr/-sted:
Telefon dagtid:	Mobil:	Telefax:
Personnr:		

#### b) Dersom søker er et foretak oppgis:

##### Bevillingssøker (driftsselskapet):

Navn:		
NORSKE SKAUG AS		
Adresse/postadr.:		Postnr/-sted:
GRYTEBEKKV. 11b		0496 OSLO
Daglig leder:		Personnr. (11 siffer)
RANDI SKAUG		
Telefon dagtid:	Mobil:	Telefax:
9300 5721	9300 5721	—
Organisasjonsnr:	986 553 177	

## 2. Virksomhetens eier(e)

a) Hvis fysiske personer har eierinteresser oppgis:

<b>Navn:</b>		<b>Eierandel i %</b>
RANDI SKAUG		100 %
<b>Adresse:</b>		<b>Postnr/-sted:</b>
GRYTEBEKKV. 11A		0496 OSLO
<b>Telefon dagtid:</b>	<b>Mobil:</b>	<b>Telefax:</b>
9300 5721	9300 5721	-
<b>Personnr (11 siffer):</b> 08 11 59 41632		

b) Hvis foretak har eierinteresser oppgis (Bruk eget ark hvis flere.):

<b>Navn:</b>		<b>Eierandel i %</b>	
<b>Adresse:</b>		<b>Postnr/-sted:</b>	
<b>Telefon dagtid:</b>	<b>Mobil:</b>	<b>Telefax:</b>	
<b>Organisasjonsnr:</b>			
<b>Aksjonærer/deltakere</b>	<b>Adresse</b>	<b>Personnr:</b>	<b>Eierandel:</b>

(Bruk om nødvendig eget ark i tillegg)

## 3. Eier/utleier av skjenkestedet

<b>Navn/Firmanavn</b>		<b>Fødselsnr (11 siffer)</b>	<b>Organisasjonsnummer</b>
NORSKE SKAUG AS		081159	986 553 177
<b>Bostedsadresse/Kontoradr./Postadr.</b>		<b>Telefon dagtid/mobiltlf</b>	
GRYTEBEKKV. 11B		9300 5721	
<b>Postnr</b>	<b>Poststed</b>	<b>Skattekommune</b>	<b>Telefax</b>
0496	OSLO	OSLO	-



**b) Partene i leiekontrakten:**

<b>Navn firma/person:</b>	<b>Org.nr./Personnr (11 siffer)</b>
<b>Navn firma/person:</b>	<b>Org.nr./Personnr (11 siffer)</b>

**c) Aksjonærer med eierinteresser i den faste eiendommen:**

<b>Navn:</b>	<b>Personnr (11 siffer)</b>
<b>Navn:</b>	<b>Personnr (11 siffer)</b>

**4. Styrer for skjenkebevillingen:**

<b>Navn:</b>		
RANDI SKAUG		
<b>Adresse:</b>		<b>Postnr/-sted:</b>
GRYTEBEKKV. 11A		0496 OSLO
<b>Telefon dagtid:</b>	<b>Mobil:</b>	<b>Telefax:</b>
9300 5721	9300 5721	—
<b>Personnr:</b>	08 11 59 41632	

**5. Stedfortreder for styrer:**

<b>Navn:</b>		
<b>Adresse:</b>		<b>Postnr/-sted:</b>
<b>Telefon dagtid:</b>	<b>Mobil:</b>	<b>Telefax:</b>
<b>Personnr:</b>		

Hvis det er aktuelt å søke om at kravet om å ha en stedfortreder fravikes, bes grunnen til dette oppgitt her

DET ER BARE EN ANSATT.  
STEDET ER BARE ÅPENT NÅR JEG ER TILSTEDE.

## 6. Skjenkestedet:

Navn:		
NAUSTHOLMEN ADVENTURE ISLAND		
Besøksadr.	Postadr.	Postnr/-sted:
NAUSTHOLMEN	8283	LEINESFJORD
Telefon dagtid:	Mobil:	Telefax:
9300 5721	93005721	—

## 7. Beskrivelse

--

Skjenkeareal:	Alkoholvare (kryss av):	Type bevilling (kryss av):
m <sup>2</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> Øl <input checked="" type="checkbox"/> Vin <input checked="" type="checkbox"/> Brennevin	<input checked="" type="checkbox"/> Alminnelig <input type="checkbox"/> Til sluttet selskap
Type virksomhet (kryss av):		
<input type="checkbox"/> Spiserestaurant	<input type="checkbox"/> Bar	<input type="checkbox"/> Diskotek
<input type="checkbox"/> Kafe/kafeteria	<input type="checkbox"/> Pub	<input type="checkbox"/> Annet <i>Overnatting, event</i>
Skjenketid:	Åpningstid:	
Fra kl. 08.00 til kl. 01.30	Fra kl. 24 timer til kl.	

Vedlegg:

Følgende dokumentasjon skal følge søknaden:

Følger vedlagt (kryss av):

- 1. Firmaattester for alle selskaper som er involvert i driften av stedet.
- 2. Dokumentasjon på styrers og stedfortreders tilknytning til skjenkestedet.
- 3. Dokumentasjon på styrers og stedfortreders kvalifikasjoner.

## 8. Erklæring

Jeg forplikter meg til å orientere Steigen kommune om eventuelle endringer i driften av bevertningsstedet og å innhente nødvendig tillatelse før igangsetting av slike driftsendringer som krever kommunal behandling.

Jeg forplikter meg til å sende Steigen kommune årlig oppgave over omsatt volum av alkoholvarer i bevertningsstedet. Jeg samtykker i at det innhentes oppgave over bevertningsstedets innkjøp av alkoholvarer fra leverandører med tilvirknings-, engros- og salgsbevilling for alkoholholdig drikk til bruk for kommunen ved fastsettelse av det årlige alkoholgebyret.

Dato: 27.4.2017

Søker underskrift:

