

**VÆRØY KOMMUNE**

Sørland 33

8063 VÆRØY

tlf. 55 55 33 33

[postmottak@varoy.kommune.no](mailto:postmottak@varoy.kommune.no)**SKJEMA OMSETNINGSGEBYR SKJENKESTEDER****ETTERBEREGNING AV OMSETNING AV ALKOHOLHOLDIG DRIKK FOR 20\_\_.**

Skjenkested: \_\_\_\_\_

Bevillingshaver: \_\_\_\_\_

Fakturaadresse: \_\_\_\_\_

Organisasjonsnummer: \_\_\_\_\_

**Eksakt omsatt mengde alkohol i \_\_\_\_\_:**

Gruppe 1 (drikk over 2,5 v% og høyst 4,7 v% alkohol): \_\_\_\_\_ vareliter

Gruppe 2 (drikk over 4,7 v% og mindre enn 22 v% alkohol): \_\_\_\_\_ vareliter

Gruppe 3 (drikk mellom 22 v% og 60 v% alkohol): \_\_\_\_\_ vareliter

Antall vedlegg: \_\_\_\_\_

Værøy, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Bedriftens ansvarshavende\_\_\_\_\_  
Bedriftens revisor/regnskapsfører

**Oppgaven skal bekreftes av revisor dersom bevillingshaver er revisjonspliktig. Oppgaven anses som ikke levert dersom det mangler bekreftelse fra revisor eller regnskapsfører.**

Vi ber om at skjemaet returneres ferdig utfylt og signert **senest 1. mars påfølgende år.**