



PÅMELDING TIL KUNNSKAPSPRØVE OM ALKOHOLLOVEN

SØKER:

NAVN:

PERSONNUMMER:

ADRESSE:

POSTNR / POSTSTED:

TELEFON (dagtid):

E-POST:

PÅMELDT TIL (SETT KRYSS):

KUNNSKAPSPRØVE FOR SALGSBEVILLING FOR ØL.....

KUNNSKAPSPRØVE FOR SKJENKEBEVILLING

AVTALE TID FOR Å AVLEGGJE KUNNSKAPSPRØVE GJØRES PÅ TELEFON 91713411:

DATO

KLOKKESLETT:

FREMMØTE i RÅDHUSET – KOMMUNETORGET. Gyldig legitimasjon må tas med.

NB: KOPI AV KVITTERING FOR BETALT GEBYR (KR 400) SKAL VEDLEGGES DENNE PÅMELDINGEN OG RETURNERES SENEST EN UKE FØR PRØVEDATO. Betales inn på konto 2850 21 30554 og merkes med navn og Kunnskapsprøve om alkoholloven Ansvar 30000 Art 162020

Sted: Dato

Underskrift:

Påmelding, vedlagt kvittering for betalt gebyr, returneres senest en uke før prøvedato til:

Lillesand kommune
v/ Formannskapssekretær
Pb 23
4791 LILLESAND