

05 NOV 2019

16/379

ALKONTROLL A.S



BEFARINGSRAPPORT SKJENKEBEVILLING/ RØYKEFORBUD

Postboks 587, 9256 Tromsø. Tlf. 95 14 48 52

Skjenkested: Cafe Avec
 Adresse: Storsteinnes
 Bevillingshaver/styrer: Ramona Skogli
 Skjenketid: _____
 Åpningstid: _____

Dato: 29. 10. 19
 Fra/til kl.: 1400
 Kontrollører: R
 Øl/vin:
 Brennevin:

Spisested	<input checked="" type="checkbox"/>	Dørvakt	<input type="checkbox"/>	Lite gjester	<input type="checkbox"/>
Nattklubb	<input type="checkbox"/>	Garderobevakt	<input type="checkbox"/>	Halvfullt	<input type="checkbox"/>
Diskotek	<input type="checkbox"/>	Inngangspenger	<input type="checkbox"/>	Fullt	<input type="checkbox"/>
Pub	<input type="checkbox"/>	Kø	<input type="checkbox"/>	Delvis overfylt	<input type="checkbox"/>
Bar	<input type="checkbox"/>	Underholdning	<input type="checkbox"/>	Ungdomssted	<input type="checkbox"/>
Bordservering	<input type="checkbox"/>	Betj. oversikt god	<input type="checkbox"/>	Voksensted	<input type="checkbox"/>
Diskservering	<input type="checkbox"/>	Betj. oversikt dårlig	<input type="checkbox"/>	Blanding	<input type="checkbox"/>

	JA	NEI
1. Er alkoholsvake/frie drikker tilgjengelig	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Er alkoholsvake/frie drikker oppført på skjenkekart	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Ble reklameforbudet overholdt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Betjening under 18/20 år	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Overholdes kravet til aldersbestemmelser	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Ble det skjenket til for unge	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7. Ble det observert åpenbart berusede personer i lokalet	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8. Ble det skjenket til åpenbart berusede personer	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
9. Ble åpenbart berusede fjernet før videre servering ved samme bord	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Skjenking utover bevillingens omfang	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
11. Nytes det medbragt alkohol i lokalet	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
12. Medbringes alkoholholdig drikke ut av lokale	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
13. Ble skjenketiden overholdt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Tilleggsrapport utfylt:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
15. Ble røykeloven overholdt (se kommentarer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sign. Kontrollører

Sign. Bevillingshaver/Styrer
Kun mottatt for rapport