

**Osen Kommune  
7740 STEINSDALEN**

**Att: Greta Hagen**

Navn: Morten Aune  
Avdeling: 765/Nord-Trøndelag/Verdal  
Telefon: 02580 / 902 77 483  
Telefaks:  
E-Mail: kontroll.trondelag@nokas.com

Deres dato: 17.11.2017  
Deres ref.: G.Hagen

Vår ref.: MA  
Dato: 24.11.2017

## **SKJENKEBEVILLINGSKONTROLL**

Oversender til Deres orientering rapporter utferdiget i forbindelse med utført skjenkebevillingskontroll 17. November 2017

Den ble denne dagen gjennomført 1 skjenkebevillingskontroller i osen.

Ved dette stedet var der rolig og fin atmosfære i lokalet.  
Det ble gjennomgått hvordan dem får internkontrollen grei.

For ytterligere presiseringer, eller for spørsmål er det bare å ta kontakt.

Med vennlig hilsen  
NOKAS AS

  
Morten Aune

Vedlegg.

**NOKAS****SKJENKEBEVILLINGSKONTROLL**

Opplysninger om kontrollsted

Kontroll foretatt

|                |                    |       |           |            |              |
|----------------|--------------------|-------|-----------|------------|--------------|
| Stedets navn:  | KaffeKosen         |       |           | Dato:      | 17.11.2017   |
| Adresse:       | Steinsdalsveien 29 | Sted: | 1633 Osen | Fra kl:    | 11.45        |
| Styrer:        |                    |       |           | Til kl:    | 12.55        |
| Stedfortreder: |                    |       |           | Dagsbesøk: | 2-to         |
| Kontrollører:  | 2235 @ 8456        |       |           | ( ) Åpen   | ( x ) Lukket |

|              |              |              |              |              |              |              |
|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Skjenkerett: | ( ) Gruppe 1 | ( ) Uteserv. | ( ) Gruppe 2 | ( ) Uteserv. | ( ) Gruppe 3 | ( ) Uteserv. |
| Skjenketid:  |              |              |              |              |              |              |

|               | Mandag | Tirsdag | Onsdag | Torsdag | Fredag | Lørdag | Søndag |
|---------------|--------|---------|--------|---------|--------|--------|--------|
| Åpningstid:   |        |         |        |         |        |        |        |
| Aldersgrense: |        |         |        |         |        |        |        |

|          |                    |                 |   |                 |   |
|----------|--------------------|-----------------|---|-----------------|---|
| Dørvakt: | ( ) Ja / ( x ) Nei | Antall gjester: | 9 | Antall ansatte: | 2 |
|----------|--------------------|-----------------|---|-----------------|---|

**KONTROLLERT/OBSERVERT**

|                                                                                     | Ja    | Nei   | Ingen tilfeller | Tilleggs-rapport |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-----------------|------------------|
| 1. Åpenbart berusede gjester i bevertningsstedet ?                                  | ( )   | ( x ) | ( )             | ( )              |
| 2. Skjenking til åpenbart berusede gjester ?                                        | ( )   | ( x ) | ( )             | ( )              |
| 3. Skjenking til gjester som derved må antas å bli åpenbart beruset ?               | ( )   | ( x ) | ( )             | ( )              |
| 4. Skjenking til gjester i selskap med åpenbart berusede ?                          | ( )   | ( x ) | ( )             | ( )              |
| 5. Skjenking til gjester som ikke fyller aldersvilkårene ?                          | ( )   | ( x ) | ( )             | ( )              |
| 6. Skjenking ved personale som ikke fyller aldersvilkårene ?                        | ( )   | ( x ) | ( )             | ( )              |
| 7. Skjenking utover volumbegrensingene ?                                            | ( )   | ( )   | ( x )           | ( )              |
| 8. Skjenking ut over tillat tid ?                                                   | ( )   | ( )   | ( x )           | ( )              |
| 9. Åpent utover tillat tid ?                                                        | ( )   | ( )   | ( x )           | ( )              |
| 10. Gjester nøt medbrakte alkoholvarer ?                                            | ( )   | ( x ) | ( )             | ( )              |
| 11. Alkoholfrie/alkoholsvake alternativ ?                                           | ( x ) | ( )   | ( )             | ( )              |
| 12. Antatt brudd på reklamebestemmelsene ?                                          | ( )   | ( x ) | ( )             | ( )              |
| 13. Tilfredsstillende orden og vedlikehold?                                         | ( x ) | ( )   | ( )             | ( )              |
| 14. Nødutganger med tilfredsstillende merking?                                      | ( x ) | ( )   | ( )             | ( )              |
| 15. Fri passasje til nødutganger ?                                                  | ( x ) | ( )   | ( )             | ( )              |
| 16. Overholdes Tobakksskadeloven § 6 m.h.t. forbud mot røyking i serveringsstedet ? | ( x ) | ( )   | ( )             | ( )              |
| 17. Er det innført internkontroll etter alkoholovens forskrifter § 8?               | ( )   | ( x ) | ( )             | ( )              |

Kommentar:

Det var en fin atmosfære i lokalet.

Gikk gjennom hvordan internkontrollen skall ordnes så dem får den på plass. Og litt om organisering ved arrangement.

Utenom ovennevnte så har vi ingen flere merknader ved kontrollen som ble utført.

Eventuell utfyllende rapport – se baksiden

Eventuelle merknader til rapporten må rettes til kontrollutvalget innen 2 uker, jfr. Alkoholovens forskrifter §10-7.

Sign kontrollør:  
MA

Ansvarshavendes underskrift:

( ) Kopi til kontrollstedet

( ) Kopi til Nokas AS

( ) Original til kontrollutvalget