

Anmälan om upphörande av försäljningstillstånd

Enligt 5 kap. 7 § lag om tobak och liknande produkter (2018:2088)

Tillståndshavare

Bolagets namn	Organisationsnummer
Bolagets gatuadress	Postnummer och ort
Mobilnummer eller telefonnummer	E-postadress

Försäljnings- eller driftställe

Namn	Gatuadress
Postadress	Namn på kontaktperson på försäljnings- eller driftsstället

Försäljningstillståndet/anmälan om att försäljning ska upphöra

☐ När ny ägare fått tillstånd	☐ Omedelbart	☐ Fr.o.m.:
--	-------------------------------------	-----------------------------------

Anmälan om upphörande

Bolaget upphör samtidigt med försäljning av	
☐ Elektroniska cigaretter och påfyllningsbehållare	☐ Folköl

Annan adress efter upphörandet

Efter upphörandet ska post skickas till adressen nedan
--

Övriga upplysningar

--

Underskrift

Firmatecknarens underskrift	
Namnförtydligande	Anmälningsdatum

Ifylld blankett skickas till: Miljöskyddsnämnden, 441 81 ALINGSÅS

Registrering av personuppgifter

Personuppgifter som lämnas via ansökningar/anmälningar kommer att registreras i miljöskyddskontorets datoriserade ärende- och tillsynsregister. Mer information finns i bilagan "Så behandlar vi dina personuppgifter" eller på www.alingsas.se