

Anmälan om upphörande gällande försäljning av e-cigarett och påfyllningsbehållare enligt 5 kap. 17 § Lag (2018:2088) om tobak och liknande produkter

Försäljningsställe eller fast driftställe

Försäljnings- eller driftställets namn:	Fastighetsbeteckning:
Försäljnings- eller driftställets gatuadress:	Postnummer och postort:

Tillståndshavare

Bolagetsnamn/Föreningsnamn/Namn:	Organisationsnummer:
Gatuadress:	Postnummer och postort:
Kontaktperson:	Kontaktuppgifter (telefonnummer och e-post)

Anmälan om när försäljning ska upphöra

<input type="checkbox"/> Omedelbart	<input type="checkbox"/> Fr.o.m.
-------------------------------------	----------------------------------

Om annan adress efter upphörandet

Ange ny adress:

Övriga upplysningar

Underskrift

Underskrift av sökanden (firmatecknaren)	
Namnförtydligande:	Ansökningsdatum:

Anmälan skickas via post till:

Sotenäs kommun
Miljöenheten
456 80 Kungshamn

Anmälan skickas via E-post till:

miljoenheten@sotenas.se

Hantering av personuppgifter

Din integritet är viktig för oss och vi är noggranna med att bara hantera de personuppgifter vi behöver för att kunna fullgöra våra skyldigheter gentemot dig, eller den tjänsten berör. Om du vill veta mer om hur vi behandlar personuppgifter, vänligen besök din kommuns hemsida.