

Anmälan om upphörande gällande försäljning av e-cigarettor 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:

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:

Blanketten skickas via post till:

Sotenäs kommun/Miljöenheten
456 80 Kungshamn

Blanketten skickas via E-post till:

miljoenheten@sotenas.se

Hantering av personuppgifter

De personuppgifter som du lämnar till oss behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen. Mer information om vad detta innebär för dig hittar du på Sotenäs kommuns hemsida.