



Anmälan upphörande av försäljningstillstånd

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

Bolagsnamn/Föreningsnamn/Namn	Organisationsnummer
Telefonnummer	E-post

Försäljnings- eller driftställe

Namn på kontaktperson		
Adress	Postnummer	Ort

Försäljningstillståndet/anmälan om försäljning ska upphöra

<input type="checkbox"/> När ny ägare fått tillstånd	<input type="checkbox"/> Omedelbart	<input type="checkbox"/> Från och med datum
--	-------------------------------------	---

Anmälan om upphörande

Bolaget upphör samtidigt med försäljning av

Elektroniska cigaretter och påfyllningsbehållare

Folköl

Annan adress efter upphörandet

Adress	Postnummer	Ort
--------	------------	-----

Övriga upplysningar

--

Underskrift av tillståndshavaren (firmatecknare)

Underskrift	Namnförtydligande	Anmälningsdatum
-------------	-------------------	-----------------

De uppgifter som du lämnar i blanketter eller e-tjänster, eller de uppgifter om dig som registreras av oss på Hallstahammars kommun, sparas i datasystem och behandlas i enlighet med Dataskyddsförordning 2016/679. Registreringen görs för att kommunen (eller kommunens underleverantörer) ska kunna fullgöra sin skyldighet gentemot dig, eller den tjänsten berör. Inom exempelvis hälso- och sjukvården kan registreringen också säkra information som är av livsavgörande betydelse. Uppgifterna kommer inte att sparas längre än vad som är nödvändigt. Om du vill veta mer om hur dina personuppgifter behandlas eller är missnöjd med hur Hallstahammars kommun behandlar personuppgifter om dig kan du kontakta kommunens Dataskyddsbud, eller lämna klagomål till Integritetsskyddsmyndigheten. För mer information om dataskyddse <http://www.hallstahammar.se/dataskydd>.