

Anmälan om upphörande av försäljningstillstånd enligt 5 kap. 7 § 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)

Försäljningstillståndet upphör från och med

Datum:	Orsak till att verksamheten upphör:
--------	-------------------------------------

Om annan adress efter upphörandet

Ange ny adress:

Övriga upplysningar

Underskrift

Underskrift av sökanden (firmatecknaren)	
Namnförtydligande:	Ansökningsdatum:

Om du inte längre nyttjar ditt tillstånd

Om ett tillstånd inte längre nyttjas ska detta utan dröjsmål anmälas till miljöenheten. Ett tillstånd som inte används ska återkallas, antingen på kommunens initiativ eller på tillståndshavarens initiativ. Det är dock tillståndshavaren som är ansvarig för att, utan dröjsmål, anmäla att verksamheten upphör till kommunen/miljöenheten.

Blanketten skickas via post till:

Sotenäs kommun
Miljöenheten
456 80 Kungshamn

Blanketten skickas via E-post till:

miljoenheten@sotenas.se

Hantering av personuppgifter enligt GDPR

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.