

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:

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:

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.

Om du inte längre nyttjar ditt tillstånd

Om ett tillstånd inte längre nyttjas ska detta utan dröjsmål anmälas till kommunen. 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.