



Fyll i blanketten direkt i datorn. Skriv sedan ut blanketten och underteckna den. Blanketten ska skickas via post eller e-post till kommunen där det fysiska försäljningsstället är beläget eller där företaget har sitt säte. Vid frågor kontakta din kommun.

Företag

| | |
|---|------------------------------|
| Namn | Organisationsnummer |
| Adress | Postnummer och ort |
| Telefon | E-post |
| Godkänner ni kommunikation och beslut via e-post? | |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |

Kontaktperson

| | |
|---------|--------|
| Namn | |
| Telefon | E-post |

Fakturamottagare (om annan än ovan)

| |
|---|
| Namn/företagsnamn, personnummer/organisationsnummer, adress, referensnummer |
|---|

Försäljningsställe

| | |
|---------|--------------------|
| Namn | |
| Adress | Postnummer och ort |
| Telefon | E-post |

Anmälan avser

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Anmälan - försäljning påbörjas: | <input type="checkbox"/> Avanmälan - försäljningen upphör: |
|--|--|

Distansförsäljning

| | |
|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja, webbsida: |
|------------------------------|--|

Bilaga

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Kopia av egenkontrollprogram |
|---|

Underskrift

| | | |
|-------|--------------|-------------------|
| Datum | Namnteckning | Namnförtydligande |
|-------|--------------|-------------------|

Information

Enligt lag om tobaksfria nikotinprodukter måste du göra en anmälan till kommunen innan du börjar sälja tobaksfria nikotinprodukter i din verksamhet. Försäljning får inte ske till den som inte fyllt 18 år.

Avgift

Kommunen kan ta ut en årlig tillsynsavgift för tillsynen av din verksamhet.



Egenkontrollprogram

Till anmälan ska du bifoga ett program för egenkontroll. Där beskriver du bland annat vilka rutiner du har för att kontrollera kundernas ålder och hur du organiserar verksamheten när du har unga anställda. Om du inte redan har skickat in ett egenkontrollprogram till kommunen så ska du göra detta omgående. Du ska även ha en kopia av egenkontrollprogrammet på försäljningsstället som uppdateras kontinuerligt.

Information om behandling av personuppgifter

Information om behandling av personuppgifter enligt dataskyddsförordningen, GDPR

I och med att du fyller i den här anmälan registrerar Falkenbergs kommun dina personuppgifter. På kommun.falkenberg.se/personuppgifter kan du läsa mer om hur vi behandlar personuppgifter samt vilka rättigheter du har enligt dataskyddsförordningen, GDPR. Du kan även ringa till vårt kontaktcenter på 0346-88 60 0

Adress

Falkenbergs kommun
Socialförvaltningen/ Myndighetsavdelningen
311 80 Falkenberg

E-post: tillstand.alkoholtobak@falkenberg.se