



**ANSÖKAN TOBAKSFÖRSÄLJNINGSTILLSTÅND**  
enligt 5 kap. 3 § lag om tobak och liknade produkter (2018:2088)

**SÖKANDE**

Bolagets namn	Organisationsnummer
Bolagets gatuadress	Postnummer och postort
Faktureringsadress (om annan än ovan)	Postnummer och postort
Mobilnummer	E-postadress
Webbsida varifrån tobaksvaror säljs (gäller dig som ska bedriva internethandel)	
Vid frågor om ansökan vill vi helst bli kontaktade via <input type="checkbox"/> E-post <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Brev	

Behandling av personuppgifter – allmän information. Socialnämnden ansvarar för behandling av dina personuppgifter i enlighet med EU:s dataskyddsförordning (2016/679). Läs mer om hur Falkenbergs kommun hanterar personuppgifter på [Kommun.falkenberg.se/personuppgifter](http://Kommun.falkenberg.se/personuppgifter).

**ANSÖKAN AVSER**

Tillståndstyp: <input type="checkbox"/> Partihandelstillstånd (grossist) <input type="checkbox"/> Detaljhandelstillstånd – försäljningsställe (butik) <input type="checkbox"/> Detaljhandelstillstånd – internetförsäljning
Verksamheten som ansökan avser kommer att bedrivas: <input type="checkbox"/> Tills vidare <input type="checkbox"/> Tidsbegränsat fr.o.m. – t.o.m

**FÖRSÄLJNINGSTÄLLE eller FAST DRIFTSSTÄLLE**

Försäljnings- eller driftställets namn	Försäljnings- eller driftställets telefonnummer
Försäljnings- eller driftställets gatuadress	Postnummer och postort

**ÖVRIGA LOKALER**

Finns det andra lokaler som tillhör verksamheten? <input type="checkbox"/> Ja, lagerlokal <input type="checkbox"/> Ja, kontor <input type="checkbox"/> Nej
---

**ÖVRIGA UPPLYSNINGAR**

<input type="checkbox"/> Bolaget bedriver idag anmäld försäljning av tobak enligt 12 c § tobakslag (1993:581) <input type="checkbox"/> Bolaget har försäljning av örterprodukter för rökning (ej anmälningspliktig) <input type="checkbox"/> Tobaksautomat på restaurang
--

**FÖREKOMMER ANMÄLNINGSPLIKTIG FÖRSÄLJNING AV**

<input type="checkbox"/> Folköl – detaljhandel <input type="checkbox"/> Folköl – servering <input type="checkbox"/> Elektroniska cigaretter och påfyllningsbehållare
--

**UNDERSKRIFT**

Underskrift av sökanden (firmatecknare)	
Namnförtydligande	Ansökningsdatum