Falkenbergs kommun

ANMÄLAN OM FÖRÄNDRINGAR

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

Om det sker förändringar i ett bolag med tobaksförsäljningstillstånd ska dessa anmälas utan dröjsmål till kommunen. Det kan handla om att ni bytt postadress, att ni gjort ändringar i ert egenkontrollprogram eller att ni bytt namn på butiken. Alla uppgifter som kan ha betydelse för kommunens tillsyn ska anmälas.

Om det skett förändringar i ägandet eller i bolagets styrelse ska du istället använda blanketten ”anmälan om ändrade ägar- eller styrelseförhållanden”. Om din verksamhet upphör ska du fylla i blanketten ”avanmälan tobaksförsäljning”.

Har du några frågor är du välkommen att kontakta oss eller besöka vår hemsida.

TILLSTÅNDSHAVARE

Bolagets namn	Organisationsnummer
Bolagets adress	Postnummer och ort
Bolagets telefonnummer	Bolagets e-postadress
Kontaktperson	E-post till kontaktperson

BESKRIVNING AV FÖRÄNDRING

DATUM FÖR FÖRÄNDRINGEN

20 - -

UNDERSKRIFT

Underskrift av tillståndshavaren (firmatecknare)	
Namnförtydligande	Anmälningsdatum

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.**

POSTADRESS	BESÖKSADRESS	TELEFON	ORGANISATIONSNR.	E-POSTADRESS
Falkenbergs kommun Socialförvaltningen 311 80 Falkenberg	Stadshuset, Rådhustorget 3C	0346-88 60 00	212000-1231	tillstand.alkoholtobak@falkenberg.se kommun.falkenberg.se