**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  E-post  Telefon  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.** | | | | |
|  | | | | |
| **ANSÖKAN AVSER** | | | | |
| Tillståndstyp: |  | | |  |
| Partihandelstillstånd (grossist) | Detaljhandelstillstånd – försäljningsställe (butik) | | | Detaljhandelstillstånd – internetförsäljning |
| Verksamheten som ansökan avser kommer att bedrivas: | | | | |
| Tills vidare | Tidsbegränsat fr.o.m       – t.o.m | | | |
|  | | | | |
| **FÖRSÄLJNINGSSTÄLLE 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? | | | | |
| Ja, lagerlokal  Ja, kontor  Nej | | | | |
| **ÖVRIGA UPPLYSNINGAR** | | | | |
| Bolaget bedriver idag anmäld försäljning av tobak enligt 12 c § tobakslag (1993:581)  Bolaget har försäljning av örtprodukter för rökning (ej anmälningspliktig)  Tobaksautomat på restaurang | | | | |
|
|  | | | | |
| **FÖREKOMMER ANMÄLNINGSPLIKTIG FÖRSÄLJNING AV** | | | | |
| Folköl – detaljhandel  Folköl – servering  Elektroniska cigaretter och påfyllningsbehållare | | | | |
|  | | | | |
| **UNDERSKRIFT** | | | | |
| Underskrift av sökanden (firmatecknare) | | | | |
|  | | | | |
| Namnförtydligande | | Ansökningsdatum | | |
|  | |  | | |