



Anmälan om upphörande av tillstånd för försäljning av tobaksvaror (detaljhandel)

Sida 1 av 2

Tillståndshavare

| | | |
|----------------------------------|------------------------------------|--------|
| Bolagsnamn/Namn | | |
| Organisationsnummer/personnummer | Telefonnummer | E-post |
| Kontaktperson | | |
| Upphör från och med | Orsak till att verksamheten upphör | |

Försäljningsställe

| | |
|----------------------------|------------------------|
| Namn på försäljningsställe | |
| Gatuadress | Postnummer och postort |

Övriga upplysningar

| |
|--|
| |
|--|

Underskrift

| |
|-----------------------------|
| Firmatecknarens underskrift |
| Namnförtydligande |
| Datum |

Anmälan skickas tillsammans med bilagor till: Kommun

Kommun
Adress
123 45 Postort

Tel: 0125-456789
Fax: 0123-987654
E-post: anders.andersson@kommun.se

Bankgiro: 1234-4567
Plusgiro 123456-1
Org. nr: 123456-1234



Anmälan om upphörande av tillstånd för försäljning av tobaksvaror (detaljhandel)

Sida 2 av 2

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.

Anmälan skickas tillsammans med bilagor till: Kommun

Kommun
Adress
123 45 Postort

Tel: 0125-456789
Fax: 0123-987654
E-post: anders.andersson@kommun.se

Bankgiro: 1234-4567
Plusgiro 123456-1
Org. nr: 123456-1234