



## Ansökan om tobaksförsäljningstillstånd

Enligt 5 kap 3 § lag om tobak och liknande produkter (2018:2088)

**\*Obligatorisk uppgift**

### Sökande

Företagets namn*	Person-/Organisationsnummer*
Adress*	Postnummer och ort*
Telefon*	E-post
Webbsida varifrån tobaksvaror säljs (gäller dig som ska bedriva internethandel)	

### Kontaktperson

Namn*	Telefon*
Adress	Postnummer och ort
E-post	

### Är någon annan än ägaren ansvarig för driften på plats? \* Ex. butikschef eller verksamhetsansvarig

<input type="checkbox"/> Nej (ingen annan än verksamhetens ägare är ansvarig för driften på plats)		
<input type="checkbox"/> Ja		
<b>Om ja, Vem/vilka är ansvarig för driften på plats? Ex. butikschef eller verksamhetsansvarig</b>		
Namn	Roll i verksamheten	Personnummer
Namn	Roll i verksamheten	Personnummer

### Faktureringsuppgifter

Faktureringsadress*	
Referensperson	Referensnummer

### Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Detaljhandelstillstånd - försäljningsställe <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Detaljhandelstillstånd - internetförsäljning <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> Partihandelstillstånd <sup>3</sup>
Verksamheten som ansökan avser kommer att bedrivas:		
<input type="checkbox"/> Tills vidare		
<input type="checkbox"/> Tidsbegränsat    Från (datum): _____ Till (datum): _____		

<sup>1</sup> Försäljning till konsumenter via fysiskt försäljningsställe.

<sup>2</sup> Försäljning till konsument över internet.

<sup>3</sup> Handel med stora volymer av varor mellan företag eller övrig försäljning som inte är detaljhandel.



## Ansökan om tobaksförsäljningstillstånd

Enligt 5 kap 3 § lag om tobak och liknande produkter (2018:2088)

**\*Obligatorisk uppgift**

### Uppgifter om försäljningsställe eller fast driftställe

Försäljnings- eller driftställets namn*	Telefon
Besöksadress*	

### Övriga lokaler

Finns det andra lokaler som tillhör verksamheten?

Ja →  Lagerlokal  Kontor  Annat: \_\_\_\_\_

Nej

### Förekommer anmälningspliktig försäljning/servering av följande produkter i verksamheten?

Folköl - detaljhandel  Folköl - servering  Försäljning av elektroniska cigaretter och/eller påfyllningsbehållare

### Övriga upplysningar

Bolaget har försäljning av örtprodukter för rökning (ej anmälningspliktig)

Övrigt:

### Handlingar som ska bifogas ansökan\*

<input type="checkbox"/> Dokument om ägarförhållanden	Exempelvis aktiebok, handelsbolagsavtal
<input type="checkbox"/> Utdrag ur bolagsverket	Exempelvis registreringsbevis, nuvarande och avslutade uppdrag
<input type="checkbox"/> Finansieringsplan	
<input type="checkbox"/> Egenkontrollprogram	
<input type="checkbox"/> Uppgifter från Skatteverket	
<input type="checkbox"/> Uppgifter från Kronofogden	



**Ansökan om tobaksförsäljningstillstånd**

Enligt 5 kap 3 § lag om tobak och liknande produkter (2018:2088)

**\*Obligatorisk uppgift**

**Kontaktväg**

Jag vill ta emot skrivelser/beslut i ärendet via: \*  E-post  Brev

Skickas till:  Sökande  Kontaktperson

**Underskrift av firmatecknare\*** (Jag samtycker till att uppgifterna behandlas enligt gällande dataskyddslagstiftning)

Datum	Namnunderskrift	Namnförtydligande

**Skickas via post till:**

Örnsköldsviks kommun  
Miljö- och hälsoenheten  
891 88 Örnsköldsvik

**Skickas via e-post till:**

[samhallsbyggnad@ornskoldsvik.se](mailto:samhallsbyggnad@ornskoldsvik.se)

(OBSERVERA att du måste skriva ut blanketten för att signera)

**Lämnas i:**

Receptionen på stadshuset Kronan  
Järnvägsgatan 6, Örnsköldsvik