

BEGÄRAN OM UPPGIFTER FÖR TOBAKSTILLSTÅND/PBI

Skickas till: Skatteverket@skatteverket.se
Ange ”tobakstillstånd” i ämnesraden

Postadress till kommunen:

Örnsköldsviks kommun
Miljö- och hälsoenheten
891 88 Örnsköldsvik

Med anledning av en ansökan om att bedriva parti- eller detaljhandel önskar jag att nedanstående uppgifter lämnas ut med stöd av offentlighetsprincipen (2 kap. 1 § Tryckfrihetsförordningen (1949:105)), samt att uppgifterna i samband med utlämnandet enbart skickas till (kommun), jfr 5 kapitlet 2 § lagen (2018:2088) om tobak och liknande produkter.

Sökande företag, namn/org.nr:	Namn, pers.nr PBI
-------------------------------	-------------------

Information: Genom din begäran att ovanstående uppgifter ska skickas direkt från Skatteverket till angiven kommun, häver du i detta specifika fall den eventuella sekretess som uppgifterna omfattas av (12 kap. 2 § första stycket Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400)).

Du fyller som sökande endast i uppgifterna i de gråmarkerade rutorna och skriver under begäran. För att din begäran ska behandlas måste samtliga dessa uppgifter finnas med. Kontrollera även så att postadress till kommunen finns angiven. Begäran skannas lämpligen in och mejlas till skatteverket@skatteverket.se. I ämnesraden anges tobakstillstånd. Skatteverket kommer att skicka en bekräftelse till dig när dina begärda uppgifter skickats till angiven kommun. Ange din mejladress under kontaktuppgifter, så att Skatteverket lättare kan skicka ut bekräftelsen. Om du önskar ytterligare kontakt i ditt ärende så kontaktar du din kommun, som hanterar ansökan.

Underskrift PBI

Sökande	Kontaktuppgifter (inkl e-post)
Namnförtydligande	

Uppgifter som önskas om PBI – ifylles av Skatteverket

-för ytterligare information om vem som kan anses vara en person med betydande inflytande (PBI) kontakta handläggarna i din kommun

Beskattningsår	Deklarerat? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Skönsbeskattad? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Inkomst av tjänst
Beskattningsår	Deklarerat? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Skönsbeskattad? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Inkomst av tjänst
Beskattningsår	Deklarerat? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Skönsbeskattad? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Inkomst av tjänst
Om deklARATION EJ lämnats, orsak? <input type="checkbox"/> Ej skatteregistrerad - År <input type="checkbox"/> Maskinellt nollbeskattad – År <input type="checkbox"/> Saknas i skattedatabasen - År			Förseningsavgift (3 år) <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, år Skattetillägg (3 år) <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, år Belopp:
Aktuell skatteskuld hos Kronofogden (saldo idag på skattekontot)			
Antal betalningsuppsmaningar/-krav (3 år*, datum och belopp)		Restförda skatteskulder hos Kronofogden (3 år*, datum och belopp)	
Godkänd för yrkesmässig hantering under skatteuppskov som <i>upplagshavare tobak</i> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> återkallad på initiativ av		Godkänd för yrkesmässig hantering under skatteuppskov som <i>varumottagare tobak</i> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> återkallad på initiativ av	
Godkänd för yrkesmässig hantering under skatteuppskov som <i>lagerhållare tobak</i> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> återkallad på initiativ av			

Vid uppgifter där det står (3år*) = 2 år bakåt + innevarande år.

Underskrift Skatteverket

Uppgiftslämnare	Telefonnummer	Datum
Skatteverkets ärendenr		