

## Anmälan om försäljning av tobaksfria nikotinprodukter (detaljhandel)

### Sökande

Bolagsnamn/Föreningsnamn/Namn			
Gatuadress		Postnummer och postort	
Organisationsnummer/personnummer	Telefonnummer		E-post
Kontaktperson			

### Försäljningsställe

Namn på försäljningsställe		
Gatuadress	Postnummer och postort	Fastighetsbeteckning
Kontaktperson		Telefonnummer
Vid internetförsäljning uppge webbadressen		

### Faktureringsuppgifter

Gatuadress	Postnummer och postort
Referensnummer	Telefonnummer

### Anmälan avser försäljning av

<input type="checkbox"/> Tobaksfria nikotinprodukter
--

### Verksamheten ska pågå

<input type="checkbox"/> Tills vidare	<input type="checkbox"/> Viss tid	Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.
---------------------------------------	-----------------------------------	---------------	--------------

## Anmälan om försäljning av tobaksfria nikotinprodukter (detaljhandel)

**Observera att du måste bifoga ett egenkontrollprogram med anmälan!**

### Underskrift

Firmatecknarens underskrift

Namnförtydligande

*Pajala kommun behandlar vi dina personuppgifter i enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR) och den svenska dataskyddslagen. Mer om hur dina personuppgifter behandlas hittar du på kommunens hemsida.*