

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

Övertorneå kommun behandlar dina personuppgifter i enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR) och den svenska dataskyddslagen.