

ANSÖKAN TOBAKSFÖRSÄLJNINGSTILLSTÅND
enligt 5 kap. 3 § lag om tobak och liknade produkter (2018:2088)

SÖKANDE

Bolagets namn	Organisationsnummer
Bolagets gatuadress	Postnummer och postort
Faktureringsadress (om annan än ovan)	Postnummer och postort
Mobilnummer	E-postadress
Webbsida varifrån tobaksvaror säljs (gäller dig som ska bedriva internethandel)	
Vid frågor om ansökan vill vi helst bli kontaktade via ☐ E-post ☐ Telefon ☐ Brev	

Behandling av personuppgifter – allmän information. Socialförvaltningen ansvarar för behandling av dina personuppgifter i enlighet med EU:s dataskyddsförordning (2016/679). Läs mer om hur Torsås kommun hanterar personuppgifter på <https://www.torsas.se/kommun-och-politik/planer-lagar-och-styrdokument/lagar/personuppgiftshantering-gdpr/>

ANSÖKAN AVSER

Tillståndstyp:		
☐ Partihandelstillstånd	☐ Detaljhandelstillstånd – försäljningsställe	☐ Detaljhandelstillstånd – internetförsäljning
Verksamheten som ansökan avser kommer att bedrivas:		
☐ Tills vidare	☐ Tidsbegränsat fr.o.m	– t.o.m

FÖRSÄLJNINGSTÄLLE eller FAST DRIFTSSTÄLLE

Försäljnings- eller driftställets namn	Försäljnings- eller driftställets telefonnummer
Försäljnings- eller driftställets gatuadress	Postnummer och postort

ÖVRIGA LOKALER

Finns det andra lokaler som tillhör verksamheten?
☐ Ja, lagerlokal ☐ Ja, kontor ☐ Nej

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

--

FÖREKOMMER ANMÄLNINGSPLIKTIG FÖRSÄLJNING AV

☐ Folköl – detaljhandel ☐ Folköl – servering ☐ Elektroniska cigaretter och påfyllningsbehållare
--

UNDERSKRIFT

Underskrift av sökanden (firmatecknare)	
Namnförtydligande	Ansökningsdatum

Postadress
Box 503
385 25 Torsås

Gatuadress
Allfargatan 26

Telefon
0481-450 00

E-post
socialforvaltningen@torsas.se

Org.nr
212000-0696
Bankgiro 642-3446