



ANSÖKAN TOBAKSFÖRSÄLJNINGSTILLSTÅND

enligt 5 kap. 1 § lag om tobak och liknade produkter (2018:2088)

Dina lämnade personuppgifter kommer att registreras och behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR). För mer information gå till sista sidan (sid 2) - [Information om personuppgifter](#).

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 internet-handel)	
Vid frågor om ansökan vill vi helst bli kontaktade via <input type="checkbox"/> E-post <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Brev	

ANSÖKAN AVSER

Tillståndstyp:		
<input type="checkbox"/> Partihandelstillstånd	<input type="checkbox"/> Detaljhandelstillstånd – försäljningsställe	<input type="checkbox"/> Detaljhandelstillstånd – internetförsäljning
Adress lagerlokal (1)	Adress lagerlokal (1)	Adress lagerlokal (1)
Adress lagerlokal (2)	Adress lagerlokal (2)	Adress lagerlokal (2)
	Adress lagerlokal (3)	
Verksamheten som ansökan avser kommer att bedrivas: <input type="checkbox"/> Tills vidare <input type="checkbox"/> 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? <input type="checkbox"/> Ja, lagerlokal <input type="checkbox"/> Ja, kontor <input type="checkbox"/> Nej

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

<input type="checkbox"/> Egenkontrollprogram bifogas (Ansökan är inte komplett utan ett bifogat egenkontrollprogram)
<input type="checkbox"/> Bolaget bedriver idag anmäld försäljning av tobak enligt 12 c § tobakslag (1993:581)
<input type="checkbox"/> Bolaget har försäljning av örtprodukter för rökning (ej anmälningspliktig)
Butiksansvarig: Namn _____ Personnummer _____

FÖREKOMMER ANMÄLNINGSPLIKTIG FÖRSÄLJNING AV

<input type="checkbox"/> Folköl – detaljhandel <input type="checkbox"/> Folköl – servering <input type="checkbox"/> Elektroniska cigaretter och påfyllningsbehållare
--

UNDERSKRIFT

Underskrift av sökanden (firmatecknare)
Namnförtydligande _____ Ansökningsdatum _____



ANSÖKAN TOBAKSFÖRSÄLJNINGSTILLSTÅND

enligt 5 kap. 1 § lag om tobak och liknade produkter (2018:2088)

Information om behandling av personuppgifter

För att använda denna blankett kommer du att behöva ange följande personuppgifter:

- Personnummer
- Namn
- Postadress
- Telefonnummer
- E-postadress

Kommunen begär endast in de personuppgifter som är nödvändiga för att behandla det ärende som uppstår när du använder denna blankett.

Behandling av uppgifter under en tid

Dina personuppgifter kommer att vara tillgängliga för de som hanterar ditt ärende och under den tid som det finns behov av att behandla dem.

I handläggningen av ditt ärende kommer behandlingen av personuppgifterna ske i ett system som är i intern drift i Varbergs kommun.

Rättsligt stöd

Rättsligt stöd för behandling av personuppgifter i denna blankett är:

- Allmänt intresse eller myndighetsutövning

Personuppgiftsansvarig

Personuppgiftsansvarig för de personuppgifter som behandlas i denna blankett är Socialnämnden, e-postadress: sn@varberg.se telefonnummer till Varberg direkt: 0340-880 00

Mer information

Mer information om behandling av personuppgifter hittar du på Varbergs kommuns hemsida: www.varberg.se/personuppgifter