

Avanmälan

om försäljning av folköl och tobak

5 kap 5 §, 8 kap 8 § alkohollagen och 12 c § tobakslagen

FÖRSÄLJNINGSTÄLLE

Namn på butik, kiosk eller restaurang:	
Gatuadress:	Postnummer och postort:
Telefon:	E-postadress:

AVANMÄLAN GÄLLER

<input type="checkbox"/> tobak	<input type="checkbox"/> folköl
--------------------------------	---------------------------------

ÄGARE/FAKTURERINGSADRESS

Bolagsnamn:	Organisationsnummer:
Gatuadress:	Postnummer och postort:
Telefon:	Kontaktperson:

HÄRMED INTYGAS ATT FÖRSÄLJNING AV FOLKÖL OCH/ELLER TOBAK HAR UPPHÖRT

Från och med (datum):

ORSAK TILL ATT VERKSAMHETEN UPPHÖRT

- Sålt verksamheten
- Stängt verksamheten
- Annan orsak

Personuppgifter som lämnas på denna blankett kommer att hanteras enligt Dataskyddsförordningen 2016/679 (GDPR) i förvaltningens register. Läs mer om hur vi behandlar personuppgifter i samband med myndighetsutövning på www.markaryd.se

UNDERSKRIFT

Underskrift av firmatecknare:
Namnförtydligande:

Avanmälan skickas till:
Miljö-och byggenheten