

Försäljningsställets namn		Organisationsnummer
Försäljningsställets belägenhetsadress		Postnummer och postort
Försäljningsställets postadress		Postnummer och postort
Telefon	Telefax	E-post
Innehavare		Kontaktperson

.....
Anmälningdatum

.....
Underskrift av anmälaren

.....
Namnförtydligande

Tobakslagen

12 a §

Den som i näringsverksamhet säljer tobaksvaror till konsumenter ska anmäla försäljningen hos den kommun där försäljningen sker. Anmälan ska göras senast när försäljningen påbörjas.

19 a §

En kommun får ta ut avgift för sin tillsyn av den som bedriver anmälningspliktig näringsverksamhet med tobaksvaror.

Enligt personuppgiftslagen (1998:204) får register upprättas om det är nödvändigt för att arbetsuppgifter i samband med myndighetsutövning ska kunna utföras. Dina uppgifter kommer att finnas i ett dataregister med ändamålet att kommunen ska kunna fullgöra sitt tillsynsansvar.

Anmälan om försäljning av tobaksvaror ska ske till:

**Socialförvaltningen
Markaryds Kommun
Box 74
285 22 Markaryd**

Adress	Tel	Fax
Markaryds Kommun Box 74 285 22 MARKARYD	0433-720 42 070-588 9280	0433-16861 E-post madeleine.andersson@markaryd.se