

Försäljningsställe	Namn			
	Tel nr		Adress	
	Fax nr			
	E-post			
	Försäljningsansvarig			
Ägare	Org nr		Namn	
	Telnr		Adress	
	Fax nr			
	E-post			
	Kontaktperson hos ägaren			
Faktureringsadress (om annan än ovan)	Namn			
	Adress			
	Kontaktperson fakturering			
Egenkontroll- program	Följande handling bifogas anmälan: <input type="checkbox"/> Kopia på egenkontrollprogram över försäljning av e- cigaretter och Påfyllningsbehållare.			
Underskrift	Underskrift av firmatecknare	Namnförtydligande	Anmälningsdatum	
Hantering av lämnade uppgifter	De lämnade uppgifterna dataregistreras enligt Personuppgiftslagen (Pul), Sfs nr:1998:204. För information och rättelser i registret vänder man sig till adressen längst ned på blanketten.			

En årlig kontrollavgift tas ut för den som bedriver försäljning av tobak. För aktuell taxa, se kommunens hemsida.