

**Anmälan om försäljning av e-cigarett och påfyllningsbehållare**

Enligt lag (2017:425) om elektroniska cigaretter och påfyllningsbehållare

**Försäljningsställe (besöksadress)**

Verksamhetens namn	Fastighetsbeteckning	
Besöksadress	Postnr	Ort
Telefon till verksamheten	E-post till verksamheten	
Försäljningsansvarig		

**Företagsuppgifter (ägare)**

Företagets namn	Org.nr/personnr	
Postadress	Postnr	Ort
Telefon	E-post	
Kontaktperson hos ägaren		

**Fakturaadress (om annan än ovan)**

Namn	Org.nr/personnr	
Fakturaadress	Postnr	Ort
Referens		

**Egenkontrollprogram**

Följande handlingar bifogas anmälan:

- 
- Kopia på egenkontrollprogram över försäljning av e-cigarett och påfyllningsbehållare

**Information om avgift**

Handlägningsavgift av anmälan tas ut enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige

För att kunna hantera din anmälan behöver Tierps kommun tillgång till vissa personuppgifter. När du skickar in uppgifter via blanketten kommer de att behandlas med stöd av EU:s dataskyddsförordning artikel 6 1 e myndighetsutövning. Personuppgifterna bevaras/gallras i enlighet med gällande dokumenthanteringsplan. Mer information om hur vi behandlar personuppgifter, vilka rättigheter du har och hur du kontaktar oss finns på [www.tierp.se/GDPR](http://www.tierp.se/GDPR)

.....  
Sökandes underskrift.....  
Namnförtydligande.....  
Datum

Blanketten skickas till: Tierps kommun, Medborgarservice, 815 80 Tierp

E-post: [Medborgarservice@tierp.se](mailto:Medborgarservice@tierp.se)