



FÖRSÄLJNINGSTÄLLE

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

AVANMÄLAN GÄLLER

<input type="checkbox"/> Folköl	<input type="checkbox"/> Tobaksfria nikotinprodukter
<input type="checkbox"/> E-cigarett och Påfyllnadsbehållare	

ÄGARE/FAKTURERINGSADRESS

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

HÄRMED INTYGAS ATT FÖRSÄLJNING AV FOLKÖL, E-CIGARETT OCH PÅFYLNINGSBEHÅLLARE OCH/ELLER TOBAKSFRIA NIKOTINPRODUKTER HAR UPPHÖRT

Från och med (datum):

ORSAK TILL ATT VERKSAMHETEN UPPHÖRT

- Sålt verksamheten
- Stängt verksamheten
- Annan orsak.

För att vi ska kunna hantera ditt ärende behöver vi spara personuppgifter om dig. Här kan du läsa om hur Vingåkers kommun behandlar personuppgifter: vingaker.se/organisation-politik/kommunfakta/sa-hanterar-vi-dina-personuppgifter/

UNDERSKRIFT

Underskrift av firmatecknare:
Namnförtydligande:

Avanmälan mailas till:

samhallsbyggnadsnamnden@vingaker.se