



## Anmälan om upphörande av tillstånd för tobaksförsäljning

Enligt 5 kap 7 § Lag om tobak och liknande produkter (2018:2088)

### Tillståndshavare

Bolagets namn	Organisationsnummer
Bolagets gatuadress	Postnummer och ort
Mobilnummer eller telefonnummer	E-postadress

### Försäljnings- eller driftställe

Namn	Gatuadress
Postadress	Namn på kontaktperson på försäljnings- eller driftställe

### Försäljningstillståndet / Anmälan om försäljning ska upphöra

När ny ägare fått tillstånd       Omedelbart       Fr o m

### Anmälan om upphörande

#### Bolaget upphör samtidigt med försäljning av

- Elektroniska cigaretter och påfyllningsbehållare  
 Folköl  
 Receptfria läkemedel

### Annan adress efter upphörandet

Efter upphörandet ska post skickas till följande adress

--------------

### Övriga upplysningar

------------------

När du skickar in denna blankett till Ystad-Österlenregionens miljöförbund kommer vissa personuppgifter om dig behandlas. Kontakta oss för information om hur förbundet hanterar dina personuppgifter eller besök vår webbplats [www.ystad.se/ystadosterlenmiljo/organisation/behandling-av-personuppgifter/](http://www.ystad.se/ystadosterlenmiljo/organisation/behandling-av-personuppgifter/)

### Underskrift

Underskrift av tillståndshavare (firmatecknare)

Namnförtydligande	Anmälningsdatum