



Staffanstorps
kommun

1(2)

Ankomststämpel

Anmälan om försäljning av elektriska cigaretter och påfyllnadsbehållare

- Försäljning av elektriska cigaretter och påfyllnadsbehållare enligt lag om tobak och liknande produkter 5 kap 15§
 Anmälan avser ägarbyte

Försäljningsställe (platsen)

Anläggningens namn ut till kund	Telefonnummer
Anläggningens besöksadress	Postnummer och ort
Fastighetsbeteckning	E-postadress
Kontaktperson och telefonnummer	
Anläggningens varaktighet <input type="checkbox"/> Tills vidare. Startdatum: <input type="checkbox"/> Tillfälligt. Fr o m: T o m:	

Uppgifter om sökande (företaget)

Registrerat företagsnamn / innehavare (person)	Organisationsnummer (företag)/personnummer (enskildfirma)
Adress	Postnummer och ort
Telefonnummer till sökande	E-postadress till sökande
Firmatecknare	Telefonnummertill firmatecknare

Fakturaadress (om annan än ovanstående)

Namn	Ev. referensnummer
Utdelningsadress	Kontaktperson
Postnummer och ort	Kontaktuppgifter till kontaktperson

EGENKONTROLLPROGRAM (kan läggas som bilaga)**Värt att veta om egenkontrollprogram**

Du som tänker sälja elektroniska cigaretter och påfyllningsbehållare till konsumenter ska utöva egenkontroll över att försäljningen sker i enlighet med de lagar som reglerar försäljningen. Du ska dokumentera kontrollen av verksamheten i ett egenkontrollprogram som är anpassat för din verksamhet. Det är näringsidkaren, det vill säga du som äger verksamheten, som ansvarar för att det finns ett egenkontrollprogram. Programmet beskriver försäljningsställets rutiner för att kontrollera bl.a. ålder, märkning och marknadsföring.

UNDERSKRIFT

Ort och datum	
Namnteckning behörig firmatecknare	Namnförtydligande

Anmälan skickas till: Miljöenheten, Torget 1, 245 80 STAFFANSTORP

Information om behandling av personuppgifter

Stadsbyggnadsnämnden ansvarar för behandling av dina personuppgifter i enlighet med EU:s dataskyddsförordning (2016/679). På Staffanstorps kommuns hemsida kan du läsa mer om hur Staffanstorp hanterar personuppgifter.