



Enligt 5 kap. 3 § lag (2018:2088) om tobak och liknande produkter

Ansökan skickas till:  
Social- och arbetsmarknadsförvaltningen  
Köpings kommun  
731 85 Köping

**Sökande**

Bolagets namn	Organisationsnummer
Adress	Postnummer och ort
Faktureringsadress (om annan än ovan)	Postnummer och ort
Mobilnummer	Epostadress
Webbsidan varifrån tobaksvaror säljs (gäller dig som ska bedriva internethandel)	
Vid frågor om ansökan vill vi helst bli kontaktade via: <input type="checkbox"/> E-post <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Brev	

**Ansökan avser**

Tillståndstyp: <input type="checkbox"/> Partihandelstillstånd <input type="checkbox"/> Detaljhandelstillstånd – försäljningsställe <input type="checkbox"/> Detaljhandelstillstånd – internetförsäljning	
Verksamheten som ansökan avser kommer att bedrivas: <input type="checkbox"/> Tillsvidare <input type="checkbox"/> Tidsbegränsat: fr.o.m.                      t.o.m.	

**Försäljningsställe eller fast driftställe**

Försäljnings- eller driftställets namn	Telefonnummer
Gatuadress	Postnummer ort

**Övriga lokaler**

Finns det andra lokaler som tillhör verksamheten? <input type="checkbox"/> Ja, lagerlokal <input type="checkbox"/> Ja, kontor <input type="checkbox"/> Nej	
---	--

**Övriga upplysningar**

<input type="checkbox"/> Företaget bedriver idag anmäld försäljning av tobak enligt 12c § tobakslag (1993:581)
<input type="checkbox"/> Företaget har försäljning av örterprodukter för rökning (ej anmälningspliktig)
<input type="checkbox"/> Ansökningsavgift betald, kvittens bifogas

**Förekommer anmälningspliktig försäljning av:**

<input type="checkbox"/> Folköl – detaljhandel <input type="checkbox"/> Folköl – servering <input type="checkbox"/> Elektroniska cigaretter och/eller påfyllningsbehållare
--

**Underskrift firmatecknare**

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

Personuppgifterna i denna blankett registreras och sparas i Köpings kommuns dataregister enligt dataskyddsförordningen.  
För ytterligare information se Köpings kommuns hemsida.