



Anmälan om försäljning av e-cigarettor och påfyllningsbehållare

Anmälan ska göras minst 5 arbetsdagar före uppstart. Obligatorisk uppgift markeras med*

Försäljningsställe	Försäljningsställets namn*		
	Försäljningsställets besöksadress*		
	Postnummer och ort*		Fastighetsbeteckning
	Telefon/mobilnummer (även riktnr till anläggning.)		E-postadress till försäljningsstället

Verksamhets- utövare/ägare	Företagets/bolagets namn*		Person- / organisationsnummer
	Förnamn		Efternamn
	Företagets/bolagets postadress*		Postnummer och ort*
	Kontaktperson om annan än ovan (även telefon/mobilnummer)		
	Fakturamottagare om annan än sökande (Namn, person-/ organisationsnummer, adress, referens.nr)		

Datum när försäljningen påbörjas _____

Jag bifogar en kopia på egenkontrollprogrammet enligt kraven i lag om tobak och liknande produkter

När du skickar in denna blankett till Södertörns miljö- och hälsoskyddsförbund kommer vissa personuppgifter om dig behandlas. Kontakta oss för information om hur förbundet hanterar dina personuppgifter eller besök vår webbplats www.smohf.se/gdpr

Ort och datum	
Underskrift	Namnförtydligande

Komplett anmälan skickas via e-post till miljokontoret@smohf.se eller per post till Södertörns miljö- och hälsoskyddsförbund, 136 81 Haninge