

- Nyanmälan** – tobaksvaror ska säljas på ett nytt försäljningsställe.  
 **Anmälan av ägarbyte** – ett försäljningsställe av tobaksvaror har bytt ägare.  
 **Avanmälan** – försäljningen av tobaksvaror har upphört.
- Kopia av **egenkontrollprogram** bifogas.

Datum då försäljningen av tobaksvaror ska starta	Datum då försäljningen av tobaksvaror har upphört
--	---

### Försäljningsställe

Försäljningsställets namn	
Verksamhetens inriktning (tobaksaffär, livsmedelsbutik, kiosk etc.) och omfattning (antal anställda etc.)	
Gatuadress	Postnummer och postort
Telefon	Kontaktperson
Fax	E-post

### Ägare och faktureringsadress

Firmanamn (AB, HB, enskild firma etc.)	
Organisationsnummer/personnummer	Ansvarig för verksamheten
Gatuadress	Telefon
Postnummer och postort	E-post
Faktureringsadress	Postnummer och postort

### Personuppgiftslagen (1998:204)

Enligt personuppgiftslagen får register upprättas om det är nödvändigt för att arbetsuppgifter i samband med myndighetsutövning ska kunna utföras. Dina uppgifter kommer att finnas i ett dataregister för att kommunen ska kunna fullgöra sitt tillsynsansvar.

### Underskrift

Ort och datum
Underskrift (behörig firmatecknare)
Namnförtydligande

#### Anmälan skickas till:

**Postadress:**  
Jönköpings kommun  
Tillståndsenheten  
551 89 Jönköping

**Besöksadress:**  
Juneporten  
V Storgatan 16  
Jönköping

**Telefon:**  
036-10 50 00 växel  
036-10 77 82 fax

**E-post:**  
tillstand@jonkoping.se  
www.jonkoping.se