

Anmälan om ändring av tillståndspliktig försäljning av tobaksvaror (detaljhandel)

Ankomststämpel

Tillståndshavare

Bolagsnamn/Namn		Organisationsnummer/personnummer
Telefonnummer	E-post	
Kontaktperson		

Försäljningsställe

Namn på försäljningsställe	
Gatuadress	Postnummer och ort
Kontaktperson	Telefonnummer

Säte (om försäljningsställe saknas)

Gatuadress	Postnummer och ort
------------	--------------------

Faktureringsuppgifter

Gatuadress	Postnummer och ort
Referensnummer	Telefonnummer

Ändringen avser

<input type="checkbox"/> Ändring av kontaktuppgifter		
<input type="checkbox"/> Ändring av styrelseledamot/ledamöter		
Avgående ledamot	Namn	Personnummer
Avgående ledamot	Namn	Personnummer
Avgående ledamot	Namn	Personnummer
Avgår från och med	ÅÅÅÅ-MM-DD	
Ny ledamot	Namn	Personnummer
Ny ledamot	Namn	Personnummer
Ny ledamot	Namn	Personnummer
Datum för tillträde	ÅÅÅÅ-MM-DD	

<input type="checkbox"/> Ändring av delägare aktiebolag			
Ny ägare	Namn	Personnummer	Ägarandel %
Ny ägare	Namn	Personnummer	Ägarandel %
Erlagd köpeskilling för totala antalet andelar			
Tidigare ägare	Namn	Personnummer	
Tidigare ägare	Namn	Personnummer	
<input type="checkbox"/> Ändring av delägare handelsbolag			
Ny delägare	Namn	Personnummer	Ägarandel %
Ny delägare	Namn	Personnummer	Ägarandel %
Säljare	Namn	Personnummer	
Säljare	Namn	Personnummer	
Från och med	ÅÅÅÅ-MM-DD		
Erlagd köpeskilling för totala antalet andelar			
<input type="checkbox"/> Ändring av delägare kommanditbolag			
Ny delägare	Namn	Personnummer	Ägarandel %
Ny delägare	Namn	Personnummer	Ägarandel %
Säljare	Namn	Personnummer	
Säljare	Namn	Personnummer	
Från och med	ÅÅÅÅ-MM-DD		
Erlagd köpeskilling för totala antalet andelar			
<input type="checkbox"/> Ändring på grund av dödsfall			
<input type="checkbox"/> Ändring på grund av att tillståndshavaren fått förvaltare enligt 11 kap. 7 § föräldrabalken			
<input type="checkbox"/> Avbrott i verksamheten			
Avbrottet gäller från den	ÅÅÅÅ-MM-DD	till den	ÅÅÅÅ-MM-DD
<input type="checkbox"/> Ändring av egenkontrollprogrammet			

Övriga upplysningar

--

Hantering av personuppgifter

De personuppgifter du lämnar på blanketten kommer att bli registrerade i kommunens datasystem och användas för ärendets behandling. Uppgifterna behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information hänvisas till kommunens hemsida: www.burlov.se/personuppgifter

Underskrift

Firmatecknarens underskrift	
Namnförtydligande	Ansökningsdatum

Anmälan skickas tillsammans med bilagor till:

Burlövs kommun
Box 53
232 21 Arlöv

Information om när du anmäler en förändring i företaget

Om du har tillstånd att sälja tobak och det sker förändringar i företaget ska detta i vissa fall utan dröjsmål anmälas till kommunen.

Uppgifter som ska anmälas utan dröjsmål kan vara till exempel något av följande:

- Betydande förändringar gällande ägare i ett bolag.
- Betydande förändringar i en styrelse.
- Kontaktuppgifter till tillståndshavaren.
- Den som har försäljningstillstånd har avlidit.
- Den som har försäljningstillstånd har fått förvaltare enligt 11 kap. 7 § föräldrabalken.
- Om du gör ändringar i ditt egenkontrollprogram.

Anmälan skickas tillsammans med bilagor till:

Burlövs kommun

Box 53

232 21 Arlöv