

Anmälan om upphörande av tillstånd för försäljning av tobaksvaror (detaljhandel)

Ankomststämpel

Tillståndshavare

Bolagsnamn/Namn		Organisationsnummer/personnummer	
Telefonnummer		E-post	
Kontaktperson			
Upphör från och med	Orsak till att verksamheten upphör		

Försäljningsställe

Namn på försäljningsställe	
Gatuadress	Postnummer och ort

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

Om du inte längre nyttjar ditt tillstånd

Om ett tillstånd inte längre nyttjas ska detta utan dröjsmål anmälas till kommunen. Ett tillstånd som inte används ska återkallas, antingen på kommunens initiativ eller på tillståndshavarens initiativ. Det är dock tillståndshavaren som är ansvarig för att, utan dröjsmål, anmäla att verksamheten upphör till kommunen.

Anmälan skickas tillsammans med bilagor till:

Burlövs kommun
Box 53
232 21 Arlöv