

### SÖKANDE

Bolagets namn	Organisationsnummer
Bolagets gatuadress	Postnummer och postort
Faktureringsadress (om annan än ovan)	Postnummer och postort
Mobilnummer	E-postadress
Webbida 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	

Behandling av personuppgifter – allmän information. Omsorgsnämnden ansvarar för behandling av dina personuppgifter i enlighet med EU:s dataskyddsförordning (2016/679). Läs mer om hur Vellinge kommun hanterar personuppgifter på [Vellinge.se/personuppgifter](http://Vellinge.se/personuppgifter)

### 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"/> Tills vidare <input type="checkbox"/> Tidsbegränsat fr.o.m    – t.o.m

### FÖRSÄLJNINGSTÄLLE eller FAST DRIFTSSTÄLLE

Försäljnings- eller driftställets namn	Försäljnings- eller driftställets telefonnummer
Försäljnings- eller driftställets gatuadress	Postnummer och postort

### 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

--------------

### ANMÄLAN AVSER

<input type="checkbox"/> Folköl – detaljhandel <input type="checkbox"/> Folköl – servering <input type="checkbox"/> Elektroniska cigaretter och påfyllningsbehållare
Bifoga egenkontrollprogram för samtliga produktkategorier som ska säljas.

### UNDERSKRIFT

Underskrift av sökanden (firmatecknare)	
Namnförtydligande	Ansökningsdatum