

## FÖRSÄLJNINGSTÄLLE

Namn på butik, kiosk eller restaurang:	
Gatuadress:	Postnummer och postort:
Telefon:	E-postadress:

## AVANMÄLAN GÄLLER

<input type="checkbox"/> Folköl	<input type="checkbox"/> Tobaksfria nikotinprodukter
<input type="checkbox"/> E-cigarettor och Påfyllnadsbehållare	

## ÄGARE/FAKTURERINGSADRESS

Bolagsnamn:	Organisationsnummer:
Gatuadress:	Postnummer och postort:
Telefon:	Kontaktperson:

## HÄRMED INTYGAS ATT FÖRSÄLJNING AV FOLKÖL, E-CIGARETTOR OCH PÅFYLNINGSBEHÅLLARE OCH/ELLER TOBAKSFRIA NIKOTINPRODUKTER HAR UPPHÖRT

Från och med (datum):
-----------------------

## ORSAK TILL ATT VERKSAMHETEN UPPHÖRT

- Sålt verksamheten
- Stängt verksamheten
- Annan orsak.

Personuppgifter som lämnas på denna blankett kommer att hanteras enligt Dataskyddsförordningen 2016/679 (GDPR) i förvaltningens register. Läs mer om hur vi behandlar personuppgifter i samband med myndighetsutövning på [www.stockholm.se](http://www.stockholm.se)

## UNDERSKRIFT

Underskrift av firmatecknare:
Namnförtydligande:

Avanmälan mailas till:

[tillstandsenheten@stockholm.se](mailto:tillstandsenheten@stockholm.se)