Stockholms stad

Tillståndsenheten
Socialförvaltningen

Anmälan om upphörande
av gällande tobakstillstånd

Tillståndshavare	Organisationsnummer	Bolagets (tillståndshavare) namn	
	Telefonnummer	Bolagets (tillståndshavare) adress	
	Kontaktperson		
	E-postadress		
Försäljnings-ställe	Försäljningsställets namn		
	Gatuadress	Postnummer	Postort
Försäljning av tobaksvaror upphör	Tobakstillståndet ska upphöra när ny ägare får tillstånd		
	Tobakstillståndet ska upphöra från och med		
Andra upplysningar	Ange t.ex. ny adress dit beslut om upphörande ska skickas. Ange gärna skäl till avanmälan som t.ex. såld verksamhet.		
Underskrift	Underskrift av firmatecknare	Namnförtydligande	Datum

Uppgifterna som lämnas i samband med anmälan registreras i tillståndsenhetens dataregister/verksamhetsstöd.

Skicka anmälan per e-post eller post:

E-post tillstandsenheten@stockholm.se
Post Tillståndsenheten, Socialförvaltningen, Box 44, 123 21 Farsta
Telefon 08-508 25 800