

Vid frågor kontakta:
Telefon: **026-24 00 00**
E-post: **vgs@sandviken.se**

Skickas till:
Sandvikens Kommun
Västra Gästriklands samhällsbyggnadsförvaltning
811 80 Sandviken

* Fält som måste fyllas i.

Näringsidkare/bolag

Namn (bolag eller person: efternamn, förnamn) *	Person-/organisationsnummer *
Utdelningsadress *	Kontaktperson (om bolag)
Postnummer och postort *	Telefon *
E-post	Mobiltelefon

Fakturaadress om annan än ovanstående

Namn (bolag eller person: efternamn, förnamn)	Person-/organisationsnummer
Adress	Kontaktperson/referenskod (om bolag)
Postnummer och postort	Telefon

Försäljningsställe

Namn *	Fastighetsbeteckning *
Besöksadress *	Kontaktperson (om bolag)
Postnummer och postort *	Telefon
Tidigare typ av verksamhet i lokalen	

Anmälan avser

<input type="checkbox"/> Nyanmälan – e-cigarett och påfyllnadsbehållare ska säljas på ett nytt försäljningsställe
<input type="checkbox"/> Anmälan om ägarbyte – ett försäljningsställe av e-cigarett och påfyllnadsbehållare har bytt ägare
<input type="checkbox"/> Avanmälan – försäljning av e-cigarett och påfyllnadsbehållare har upphört
Försäljning av e-cigarett och påfyllnadsbehållare startar den

Tillsammans skapar vi framtidens samhälle i Hofors, Ockelbo och Sandviken.



Egenkontroll

Kopia på egenkontrollprogram ska bifogas anmälan. Originalet ska förvaras på försäljningsstället.

Egenkontrollprogram försäljning av e-cigarett och påfyllnadsbehållare är bifogat *

Information om avgift

En avgift tas ut för handläggning av ansökan. En årlig avgift tas även ut för tillsyn av försäljning av e-cigarett och påfyllnadsbehållare. Avgifterna baseras på kommunens fastställda taxa.

Underskrift

Ort *	Datum *
Underskrift *	
Namnförtydligande *	

När du skickar in denna blankett kommer dina personuppgifter att behandlas av Västra Gästriklands samhällsbyggnadsnämnd i Sandvikens kommun som är personuppgiftsansvarig. För mer information om hur dina personuppgifter behandlas hänvisas till www.sandviken.se/gdpr.