



Anmälan om ändring av tillståndspliktig försäljning av tobaksvaror (Detaljhandel)

Tillståndshavare

Bolagsnamn/föreningsnamn/namn:		Organisations-/Personnummer
Adress:	Postnummer:	Ort:
Mailadress:	Telefonnummer:	
Kontaktperson:		

Försäljningsställe

Namn på försäljningsställe:		Fastighetsbeteckning:
Adress:	Postnummer:	Ort:
Mailadress:	Telefonnummer:	
Kontaktperson:		
Vid internetförsäljning uppge webbplats:		

Säte (om fysiskt försäljningsställe saknas, kan vara t ex. webbshop)

Namn på försäljningsställe:		Fastighetsbeteckning:
Adress:	Postnummer:	Ort:
Mailadress:	Telefonnummer:	
Kontaktperson:		
Vid internetförsäljning uppge webbplats:		



Ändringen avser

Ändring av kontaktuppgifter

Nya kontaktuppgifter:

Ändring av styrelseledamot/ledamöter

Avgående ledamot (namn och personnummer)	
Avgående ledamot (namn och personnummer)	
Avgående ledamot (namn och personnummer)	
Avgår från och med datum:	
Ny ledamot (namn och personnummer)	
Ny ledamot (namn och personnummer)	
Ny ledamot (namn och personnummer)	
Datum för tillträde:	

Ändring av delägare aktiebolag

Ny ägare (namn och personnummer)		Ägarandel %
Ny ägare (namn och personnummer)		Ägarandel %
Erlagd köpeskilling för totala antalet andelar	Kr	
Tidigare ägare (namn och personnummer)		
Tidigare ägare (namn och personnummer)		
Från och med datum:		



<input type="checkbox"/> Ändring av delägare handelsbolag		
Ny ägare (namn och personnummer)		Ägarandel %
Ny ägare (namn och personnummer)		Ägarandel %
Säljare (namn och personnummer)		
Säljare (namn och personnummer)		
Erlagd köpeskilling andel handelsbolag	Kr	
Från och med datum:		
<input type="checkbox"/> Ändring av delägare kommanditbolag		
Ny delägare (namn och personnummer)		Ägarandel %
Ny delägare (namn och personnummer)		Ägarandel %
Säljare (namn och personnummer)		
Säljare (namn och personnummer)		
Erlagd köpeskilling andel kommanditbolag	Kr	
Från och med datum:		
<input type="checkbox"/> Ändring på grund av dödsfall		
<input type="checkbox"/> Ändring på grund av att tillståndshavaren fått förvaltare enligt 11 kap. 7 § föräldrabalken		
<input type="checkbox"/> Avbrott i verksamheten		
Avbrottet gäller från datum:		Till datum:
<input type="checkbox"/> Ändring av egenkontrollprogram		



Övriga upplysningar

--

Underskrift

Firmatecknarens underskrift:
Namnförtydligande:
Datum:

Information om när du anmäler en förändring i företaget

Om du har tillstånd att sälja tobak och det sker förändringar i företaget ska detta i vissa fall utan dröjsmål anmälas till kommunen.

Uppgifter som ska anmälas utan dröjsmål kan vara till exempel något av följande:

- Betydande förändringar gällande ägare i ett bolag.
- Betydande förändringar i en styrelse.
- Kontaktuppgifter till tillståndshavaren.
- Den som har försäljningstillstånd har avlidit.
- Den som har försäljningstillstånd har fått förvaltare enligt 11 kap. 7 § föräldrabalken.
- Om du gör ändringar i ditt egenkontrollprogram

Behandling av personuppgifter (GDPR)

Jokkmokks Kommun hanterar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen och kompletterande dataskyddsregler. Besök gärna vår hemsida www.jokkmokk.se för att läsa mer om kommunens hantering av personuppgifter.