



Avanmälan om försäljning av Folköl, Tobak och/eller E- cigaretter

Då försäljning **upphör** ska **avregistrering** ske hos kommunen.
Tillsyn faktureras annars som vanligt med gällande tillsynsavgifter.

Kryssa i försäljning som **upphör**:

ÖL

TOBAK

E- CIGARETTER

Försäljningsställe:

Organisationsnummer: _____

Firmanamn: _____

Gatuadress: _____

Postadress: _____

Telefon: _____

Underskrift:

Ort och datum: _____

Underskrift av
behörig firmatecknare: _____

Namnförtydligande: _____