

Försäljning av folköl och tobak

* Obligatoriska fält

Personuppgifter

Personnummer*
Förnamn*
Efternamn*
Gatuadress*
Postnummer*
Ort*
E-post*
Telefon*
Mobiltelefon*

Anmälan gäller för

Markera den/de anmälningar du vill göra*	
<input type="checkbox"/> Försäljning av folköl	<input type="checkbox"/> Försäljning av tobaksvaror

Försäljningsansvarig

Försäljningsansvarig

Personnummer*
Förnamn*
Efternamn*
Telefon*
E-postadress

Uppgifter om försäljnings-/serveringsställe

Namn på försäljnings-/serveringsställe*
Typ av försäljnings-/serveringsställe* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Bensinstation <input type="checkbox"/> Matvaruaffär <input type="checkbox"/> Pizzeria <input type="checkbox"/> Tobaksaffär <input type="checkbox"/> Butik <input type="checkbox"/> Matservering <input type="checkbox"/> Restaurang <input type="checkbox"/> Annat försäljnings-/serveringsställe
Om annat försäljnings-/serveringsställe, ange vilket
Gatuadress*
Postnummer*
Ort*
Telefon*
E-postadress

Typ av försäljning och bilagor

Typ av försäljning* <input type="checkbox"/> Detaljhandel <input type="checkbox"/> Annat	<input type="checkbox"/> Försäljning
Annat (avser tobak)	
(Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Lokalen är godkänd som livsmedelsanläggning enligt bestämmelser vilka meddelats med stöd av 11 § LIVSFS 2005:20 (gäller endast vid försäljning av folköl)	
Bifoga godkännandet* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Bifogas per post	<input type="checkbox"/> Bifogas via denna e-tjänst
Bifogat godkännande <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet	
Har program för egenkontroll av folköl upprättats* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Bifogat program <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet	
Har program för egenkontroll av tobaksvaror upprättats?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Bifogat program <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet	
Bifogat registreringsbevis <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet	
Bifogad F-skattsedel <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet	
Intygan* <input type="checkbox"/> Om det finns handlingar som jag inte har möjlighet att ladda upp ovan, skickar jag dem per post. Se adress i höger kolumn.	

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift