



# MARIESTAD

## Avanmälan om försäljning av folköl, e-cigarett och påfyllningsbehållare och/eller tobaksfria nikotinprodukter

Blankett

# Q

### Försäljningsställe

Namn på butik eller restaurang	
Gatuadress	Postnummer och postort
Telefon	Mobiltelefon
E-postadress	Kontaktperson, för- och efternamn

### Ägare

Bolagsnamn	Organisationsnummer
Gatuadress	Postnummer och postort
Telefon	Mobiltelefon
E-postadress	Kontaktperson, för- och efternamn

### Avanmälan gäller

<input type="checkbox"/> folköl	<input type="checkbox"/> e-cigarett och påfyllningsbehållare	<input type="checkbox"/> tobaksfria nikotinprodukter
---------------------------------	--	--

### Härmed intygas att försäljning av folköl, e-cigarett och påfyllningsbehållare och/eller tobaksfria nikotinprodukter har upphört

Från och med (datum):
-----------------------

### Orsak till att verksamheten har upphört

<input type="checkbox"/> Sålts verksamheten
<input type="checkbox"/> Stängt verksamheten
<input type="checkbox"/> Annan orsak.

**Dataskyddsförordningen:** När du skickar in din avanmälan samtycker du till att vi hanterar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen. Läs mer om hur vi behandlar dina personuppgifter på [www.mariestad.se](http://www.mariestad.se)

### Underskrift

Underskrift av firmatecknare:
Namnförtydligande:

Avanmälan skickas till: [mbn@mariestad.se](mailto:mbn@mariestad.se)