



**Sökande**

Bolagets namn	Organisationsnummer
Bolagets gatuadress	Postnummer och postort
Faktureringsadress (om annan än ovan)	Postnummer och postort
Mobilnummer	E-postadress
Webbsida varifrån tobaksvaror säljs (gäller dig som ska bedriva internhandel)	
Vid frågor om ansökan vill vi helst bli kontaktade via <input type="checkbox"/> E-post <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Brev	

Behandling av personuppgifter – allmän information. Socialnämnden ansvarar för behandling av dina personuppgifter i enlighet med EU:s dataskyddsförordning (2016/679). Läs mer om hur Lunds kommun hanterar personuppgifter på [www.lund.se/gdpr](http://www.lund.se/gdpr)

**ANSÖKAN AVSER**

Tillståndstyp: <input type="checkbox"/> Partihandelstillstånd <input type="checkbox"/> Detaljhandelstillstånd
Verksamheten som ansökan avser kommer att bedrivas: <input type="checkbox"/> Tills vidare <input type="checkbox"/> Tidsbegränsat fr.o.m. – t.o.m

**FÖRSÄLJNINGSTÄLLE eller FAST DRIFTSSTÄLLE**

Försäljnings- eller driftställets namn	Namn och telefonnummer till ansvarig på försäljningsstället
Försäljnings- eller driftställets gatuadress	Postnummer och postort

**ÖVRIGA LOKALER**

Finns det andra lokaler som tillhör verksamheten?  
 Ja, lagerlokal     Ja, kontor     Ja, (annat utrymme) .....     Nej

**ÖVRIGA UPPLYSNINGAR**

<input type="checkbox"/> Bolaget har tillstånd till tobaksförsäljning i annan kommun <input type="checkbox"/> Bolaget har försäljning av örtprodukter för rökning (ej anmälningspliktig) <input type="checkbox"/> Bolaget bedriver försäljning av tobaksprodukter på internet (ange webbsida ovan)
--

**FÖREKOMMER ANMÄLNINGSPLIKTIG FÖRSÄLJNING AV**

<input type="checkbox"/> Folköl – detaljhandel <input type="checkbox"/> Folköl – servering <input type="checkbox"/> Elektroniska cigaretter och påfyllningsbehållare
--

**UNDERSKRIFT**

Underskrift av sökanden (firmatecknare)	
Namnförtydligande	Ansökningsdatum