



ANMÄLAN OM FÖRSÄLJNING AV TOBAKSFRIA NIKOTINPRODUKTER enligt 17 § lag (2022:) om tobaksfria nikotinprodukter

Fyll i blanketten direkt i datorn. Skriv sedan ut blanketten och underteckna den. Blanketten ska skickas till tillståndsenheten Lunds kommun. Vid frågor kontakta tillståndsenheten på tillstandsenheten@lund.se.

Företag

Namn	Organisationsnummer
Adress	Postnummer och ort
Telefon	E-post
Godkänner ni kommunikation och beslut via e-post? Ja Nej	

Kontaktperson

Namn	
Telefon	E-post

Fakturamottagare (om annan än ovan)

Namn/företagsnamn, personnummer/organisationsnummer, adress, referensnummer

Försäljningsställe

Namn	
Adress	Postnummer och ort
Telefon	E-post

Anmälan avser

Anmälan - försäljning påbörjas:	Avanmälan - försäljningen upphör:
---------------------------------	-----------------------------------

Distansförsäljning

Nej	Ja, webbsida:
-----	---------------

Bilaga

Kopia av egenkontrollprogram

Underskrift

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------	-------------------

Postadress
Box 1255
221 05 LUND

Bankgiro
237 - 6440

Internetadress
www.lund.se/tillstandsenheten

E-post
tillstandsenheten@lund.se