



## ANMÄLAN OM FÖRSÄLJNING AV TOBAKSVAROR, ELEKTRONISKA CIGARETTER OCH PÅFYLNINGSBEHÅLLARE OCH/ELLER FOLKÖL

Anmälan avser	
<input type="checkbox"/> Tobaksförsäljning	<input type="checkbox"/> Elektroniska cigaretter och påfyllningsbehållare
<input type="checkbox"/> Folkölsförsäljning (detaljhandel)	<input type="checkbox"/> Folkölsförsäljning (servering)
Försäljningsställe	Kontaktperson på försäljningsstället
Gatuadress	Telefon
Postadress	E-post

### Näringsidkare (bolag, ägare)

Namn	Organisationsnummer
Gatuadress	Telefon
Postadress	E-post
Kontaktperson hos ägaren	

### Faktureringsadress (om annan än ovan)

Namn	Kontaktperson fakturering
Adress	Postadress
Övriga anmärkningar	

### Underskrift

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

Blanketten skickas till

**Miljö- och hälsoskyddskontoret**  
**Ekerö kommun**  
**Box 205**  
**17823 Ekerö**

#### *Behandling av personuppgifter enligt personuppgiftslagen (1998:204)*

Uppgifter som lämnats om fysisk person kan komma att behandlas automatiserat enligt personuppgiftslagen. Ändamålet är att underlätta handläggningen för miljö- och hälsoskyddskontoret. Den som registrerats har rätt att efter skriftlig ansökan få information om uppgifter som behandlas om honom. Upptäcks felaktigheter har han rätt att begära rättelse av kontoret.

Ekerö kommun tar varje år ut en avgift för folköl- och tobakstillsynen i enlighet med taxa fastställd av kommunfullmäktige.

**Postadress**  
**Ekerö kommun**  
 Box 205  
 178 23 EKERÖ

**Besöksadress**  
 Tappströmsvägen 2

**Telefon**  
 08-12457100

**Telefax**  
 08-12457412

**E-post**  
 miljokontoret@ekero.se