



ARJEPLOGS KOMMUN

ÁRJEPLUOVE KOMMUVNNA

Anmälan om försäljning av elektroniska cigaretter och påfyllningsbehållare

Miljö-, bygg- och räddningsnämnden
Samhällsbyggnadsavdelningen
Miljöenheten

Anmälan avser

Elektroniska cigaretter	Påfyllningsbehållare	Anmälan gäller från och med (datum)
-------------------------	----------------------	-------------------------------------

Sökande (näringsidkare, bolag, ägare)

Bolagsnamn/namn		Organisationsnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefon	E-post	
Kontaktperson hos ägaren		

Fakturamottagare

Namn		Personnummer/Organisationsnummer
Adress	Postnummer	Ort
E-post	Telefon	Fakturareferens

Försäljningsställe

Namn		
Adress	Postnummer	Ort
Telefon	E-post	
Kontaktperson på försäljningsstället		

Egenkontrollprogram

Enligt lagen ska kopia av egenkontrollprogram bifogas

anmälan.

Jag bifogar härmed mitt egenkontrollprogram	Jag vill bli kontaktad
---	------------------------

Underteckna här

Ort och datum	
Underskrift av behörig firmatecknare	Namnförtydligande

Personuppgifter som lämnas på denna blankett kommer att hanteras enligt Dataskyddsförordningen 2016/679 (GDPR) i förvaltningens register.

Skicka anmälan per e-post eller post.

Postadress: Arjeplogs kommun, 938 81 Arjeplog. **Besöksadress:** Tingsbacka, Storgatan 20. **Telefon:** 0961-140 00
Organisationsnr: 212000-2668. **Webb:** www.arjeplog.se. **E-post:** kommun@arjeplog.se