



# ARJEPLOGS KOMMUN

ÁRJEPLUOVE KOMMUVNNA

## Anmälan om försäljning av nikotinläkemedel

Miljö-, bygg- och räddningsnämnden  
Samhällsbyggnadsavdelningen  
Miljöenheten

Blanketten ska lämnas in i god tid av dig som ska sälja nikotinläkemedel.  
I god tid innebär minst 14 dagar före uppstart/övertagande av anläggning.

|                            |  |                    |  |
|----------------------------|--|--------------------|--|
| Verksamhetens namn         |  |                    |  |
| Anläggningens gatuadress   |  |                    |  |
| Postnummer                 |  | Postort            |  |
| Telefonnummer till lokalen |  | Mobiltelefonnummer |  |
| Fastighetsbeteckning       |  |                    |  |
| E-postadress               |  |                    |  |

### Sökande

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| Innehavare                                 |                             |
| Organisations-/personnummer                |                             |
| Bolagsadress                               |                             |
| Postnummer                                 | Postort                     |
| Faktureringsadress om annan än ovanstående |                             |
| Kontaktperson, namn                        | Telefonnummer (även riktnr) |

### Vilken av följande verksamheter bedrivs utöver försäljning av nikotinläkemedel

|   |   |                                       |
|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Varuhus/mataffär | <input type="checkbox"/> Närbutik/jourbutik | <input type="checkbox"/> Kiosk        |
| <input type="checkbox"/> Bensinstation    | <input type="checkbox"/> Restaurang         | <input type="checkbox"/> Annat, _____ |

### Underskrift

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

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

För registrering av anmälan om försäljning av nikotinläkemedel tas en timavgift ut enligt taxa som är fastställd av kommunfullmäktige.

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