



# Kalmar kommun

Anmälan om försäljning av  
- folköl  
- elektroniska cigaretter  
- tobaksfria nikotinprodukter

Fyll i blanketten direkt i datorn. Skriv sedan ut blanketten och underteckna den.

Ansökan skickas till  
Kalmar kommun  
Socialförvaltningen Tillståndsenheten  
Box 834  
391 28 Kalmar

## Ägare och faktureringsadress

Organisationsnummer/personnummer	Firmanamn (AB, HB, enskild firma etc)
Mobilnummer	Adress
E-post	Postadress
Faktureringsadress om annan än ovan	Faktura referens

## Anmälan avser

<input type="checkbox"/> Nyanmälan	<input type="checkbox"/> Ägarbyte	<input type="checkbox"/> Avanmälan	<input type="checkbox"/> Egenprogram bifogas
<input type="checkbox"/> Folköl detaljhandel	<input type="checkbox"/> Folköl servering	<input type="checkbox"/> E-cigaretter	<input type="checkbox"/> Tobaksfria nikotinprodukter
Datum då försäljningen påbörjas		Datum då försäljningen har upphört	

## Försäljningsställe

Försäljningsställets namn	
Verksamhetens inriktning (livsmedelsbutik, kiosk, servering eller annan typ av försäljning)	
Distansförsäljning <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, webbsida:
Försäljningsställets öppettider	e-post
Adress	Postadress
Telefon	Kontaktperson

## Underskrift

Underskrift (behörig firmatecknare)	Namnförtydligande	Datum
-------------------------------------	-------------------	-------

### Information om behandling av personuppgifter

Vi behandlar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Vill du veta mer om hur vi behandlar dina personuppgifter läs på [www.kalmar.se/integritetspolicy](http://www.kalmar.se/integritetspolicy)

### Avgift

Kalmar kommun kommer att ta ut en årlig tillsynsavgift för tillsynen av din verksamhet. Avgiften baseras på hur många anmälnings- och tillståndspliktiga varuslag som tillhandahålls på försäljningsstället.