



## 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](mailto: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](http://www.lund.se/tillstandsenheten)

**E-post**  
[tillstandsenheten@lund.se](mailto:tillstandsenheten@lund.se)