



Fyll i blanketten direkt i datorn. Skriv sedan ut blanketten och underteckna den. Blanketten ska skickas till kommunen där det fysiska försäljningsstället är beläget eller där företaget har sitt säte. Vid frågor kontakta din kommun.

Företag

Namn	Organisationsnummer
Adress	Postnummer och ort
Telefon	E-post
Godkänner ni kommunikation och beslut via e-post? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> 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

<input type="checkbox"/> Anmälan - försäljning påbörjas:	<input type="checkbox"/> Avanmälan - försäljningen upphör:
--	--

Distansförsäljning

<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, webbsida:
------------------------------	--

Bilaga

<input type="checkbox"/> Kopia av egenkontrollprogram

Underskrift

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------	-------------------

Information

Enligt lag om tobaksfria nikotinprodukter måste du göra en anmälan till kommunen innan du börjar sälja tobaksfria nikotinprodukter i din verksamhet. Försäljning får inte ske till den som inte fyllt 18 år.

Avgift

Kommunen kan ta ut en årlig tillsynsavgift för tillsynen av din verksamhet.

När jag skickar in denna blankett samtycker jag till att Härnösands kommun behandlar personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen (GDPR). Mer information finns på: www.harnosand.se/gdpr

Postadress
SE-871 80 Härnösand

Tel vx 0611-34
80 00

Bankgiro
5576-5218

Hemsida
www.harnosand.se

Besöksadress förvaltning
Brunnshusgatan 4

Fax
0611-34 81 65

Organisationsnr
212000-2403

E-post
samhallsforvaltningen@harnosand.se



Egenkontrollprogram

Till anmälan ska du bifoga ett program för egenkontroll. Där beskriver du bland annat vilka rutiner du har för att kontrollera kundernas ålder och hur du organiserar verksamheten när du har unga anställda. Om du inte redan har skickat in ett egenkontrollprogram till kommunen så ska du göra detta omgående. Du ska även ha en kopia av egenkontrollprogrammet på försäljningsstället som uppdateras kontinuerligt.

När jag skickar in denna blankett samtycker jag till att Härnösands kommun behandlar personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen (GDPR). Mer information finns på: www.harnosand.se/gdpr

Postadress SE-871 80 Härnösand	Tel vx 0611-34 80 00	Bankgiro 5576-5218	Hemsida www.harnosand.se
Besöksadress förvaltning Brunnshusgatan 4	Fax 0611-34 81 65	Organisationsnr 212000-2403	E-post samhallsforvaltningen@harnosand.se