



## AVANMÄLAN OM FÖRSÄLJNING AV FOLKÖL OCH TOBAK

5 kap 5 §, 8 kap 8 § alkohollagen och 12 c § tobakslagen

Försäljningsställets namn	
Försäljningsställets besöksadress	Postnummer och postort
Telefon	E-post

### Avanmälan gäller

<input type="checkbox"/> Tobak	<input type="checkbox"/> Folköl
--------------------------------	---------------------------------

### Ägare/faktureringsadress

Bolagsnamn	Organisationsnummer
Gatuadress	Postnummer och postort
Telefon	Kontaktperson

### Härmed intygas att försäljning av folköl och/eller tobak har upphört

Från och med (datum)
----------------------

### Orsak till att verksamheten upphört

- Sålt verksamheten  
 Stängt verksamheten  
 Annan orsak

**Personuppgiftslagen:** Genom att du lämnar dina uppgifter samtycker du enligt personuppgiftslagen (PuL) till att informationen och uppgifterna får lagras, sparas och bearbetas i kommunens register. Läs mer om PuL på [www.almhult.se](http://www.almhult.se)

### Underskrift

Underskrift av firmatecknare

Namnförtydligande

Avanmälan skickas till:

Älmhults kommun  
Socialförvaltningen  
Box 500  
343 23 Älmhult