

## Anmälan om ändring av tillståndspliktig försäljning enligt 5 kap. 7 § Lag (2018:2088) om tobak och liknande produkter

### Försäljningsställe eller fast driftställe

Försäljnings- eller driftställets namn:	Fastighetsbeteckning:
Försäljnings- eller driftställets gatuadress:	Postnummer och postort:
Kontaktperson:	Kontaktuppgifter:
Vid internetförsäljning, uppge webbadressen:	

### Tillståndshavare

Bolagetsnamn/Föreningsnamn/Namn:	Organisationsnummer:	
Gatuadress:	Postnummer och postort:	
Faktureringsadress (om annan än ovan):	Postnummer och postort:	Referensnummer:
Kontaktperson:	Kontaktuppgifter:	

### Ändringen avser

<input type="checkbox"/>	<b>Ändring av kontaktuppgifter</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Ändring av styrelseledamot/ledamöter</b>
	Avgående ledamot (namn och personnummer)
	Avgående ledamot (namn och personnummer)
	Avgående ledamot (namn och personnummer)
	Avgår från och med
	Ny ledamot (namn och personnummer)
	Ny ledamot

	(namn och personnummer)	
	Ny ledamot (namn och personnummer)	
	Datum för tillträde	
<input type="checkbox"/>	<b>Ändring av delägare aktiebolag</b>	
	Ny ägare (namn och personnummer)	Ägarandel %
	Ny ägare (namn och personnummer)	Ägarandel %
	Erlagd köpeskilling för totala antalet andelar	kr
	Tidigare ägare (namn och personnummer)	
	Tidigare ägare (namn och personnummer)	
<input type="checkbox"/>	<b>Ändring av delägare handelsbolag</b>	
	Ny delägare (namn och personnummer)	Ägarandel %
	Ny delägare (namn och personnummer)	Ägarandel %
	Säljare (namn och personnummer)	
	Säljare (namn och personnummer)	
	Från och med	
	Erlagd köpeskilling andel handelsbolag	
<input type="checkbox"/>	<b>Ändring av delägare kommanditbolag</b>	
	Ny delägare (namn och personnummer)	Ägarandel %
	Ny delägare (namn och personnummer)	Ägarandel %

	Säljare (namn och personnummer)	
	Säljare (namn och personnummer)	
	Från och med datum	
	Erlagd köpeskilling andel kommanditbolag	
<input type="checkbox"/>	<b>Ändring på grund av dödsfall</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Ändring på grund av att tillståndshavaren fått förvaltare enligt 11 kap. 7 § föräldrabalken</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Avbrott i verksamheten</b>	
	Avbrottet gäller från den	Till den
<input type="checkbox"/>	<b>Ändring av egenkontrollprogram</b>	

### Övriga upplysningar

--

### Underskrift

Underskrift av sökanden (firmatecknaren)	
Namnförtydligande:	Datum:

### Avgifter:

Miljöenheten tar ut en avgift för anmälan om ändring enligt kommunfullmäktige fastställd taxa. 2020 är timavgiften 1030 kr/timme. Se aktuella avgifter på kommunens hemsida.

### Blanketten skickas via post till:

Sotenäs kommun/Miljöenheten  
456 80 Kungshamn

### Blanketten skickas via E-post till:

miljoenheten@sotenas.se

**Hantering av personuppgifter**

De personuppgifter som du lämnar till oss behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen. Mer information om vad detta innebär för dig hittar du på Sotenäs kommuns hemsida.

**Information om när du anmäler en förändring i företaget**

Om du har tillstånd att sälja tobak och det sker förändringar i företaget ska detta i vissa fall utan dröjsmål anmälas till kommunen.

Uppgifter som ska anmälas utan dröjsmål kan vara till exempel något av följande:

- Betydande förändringar gällande ägare i ett bolag.
- Betydande förändringar i en styrelse.
- Kontaktuppgifter till tillståndshavaren.
- Den som har försäljningstillstånd har avlidit.
- Den som har försäljningstillstånd har fått förvaltare enligt 11 kap. 7 § föräldrabalken.
- Om du gör ändringar i ditt egenkontrollprogram.