



KALIX KOMMUN

Anmälan om upphörande av tillstånd för försäljning av tobaksvaror (detaljhandel)

Sida 1 av 2

Tillståndshavare

Bolagsnamn/Namn		
Organisationsnummer/personnummer	Telefonnummer	E-post
Kontaktperson		
Upphör från och med	Orsak till att verksamheten upphör	

Försäljningsställe

Namn på försäljningsställe	
Gatuadress	Postnummer och postort

Övriga upplysningar

--

Underskrift

Firmatecknarens underskrift
Namnförtydligande
Datum

Anmälan skickas tillsammans med bilagor till: Kalix Kommun

Kalix Kommun

Tel: 0923-650 00

Org. nr: 212000-2692

952 81 Kalix

E-post: bygg-ochmiljo@kalix.se



KALIX KOMMUN

Anmälan om upphörande av tillstånd för försäljning av tobaksvaror (detaljhandel)

Sida 2 av 2

Om du inte längre nyttjar ditt tillstånd

Om ett tillstånd inte längre nyttjas ska detta utan dröjsmål anmälas till kommunen. Ett tillstånd som inte används ska återkallas, antingen på kommunens initiativ eller på tillståndshavarens initiativ. Det är dock tillståndshavaren som är ansvarig för att, utan dröjsmål, anmäla att verksamheten upphör till kommunen.

Anmälan skickas tillsammans med bilagor till: Kommun

Kommun
Adress
123 45 Postort

Tel: 0125-456789
Fax: 0123-987654
E-post: anders.andersson@kommun.se

Bankgiro: 1234-4567
Plusgiro 123456-1
Org. nr: 123456-1234