

Blanketten skickas till:

Samhällsbyggnadsnämnden
Box 706, 572 28 OSKARSHAMN
Mail: sbk@oskarshamn.se

Om det sker förändringar i ett bolag med tobaksförsäljningstillstånd ska dessa anmälas utan dröjsmål till kommunen. Det kan handla om att ni bytt postadress, att ni gjort ändringar i ert egenkontrollprogram eller att ni bytt namn på butiken. Alla uppgifter som kan ha betydelse för kommunens tillsyn ska anmälas.

Om det skett förändringar i ägandet eller i bolagets styrelse ska du istället använda blanketten "anmälan om ändrade ägar- eller styrelseförhållanden". Om din verksamhet upphör ska du fylla i blanketten "avanmälan tobaksförsäljning".

Har du några frågor är du välkommen att kontakta oss eller besöka vår hemsida.

TILLSTÅNDSHAVARE

Bolagets namn	Organisationsnummer
Bolagets adress	Postnummer och postort
E-postadress	Mobilnummer
Kontaktperson	

BESKRIVNING AV FÖRÄNDRING

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DATUM FÖR FÖRÄNDRINGEN

20	-	-
----	---	---

UNDERSKRIFT

Underskrift av sökanden (firmatecknare)	
Namnförtydligande	Anmälningsdatum