

**Anmälan om försäljning av
tobaksfria nikotinprodukter**

* = Obligatorisk uppgift

Oskarshamns kommun

Box 706, 572 28 Oskarshamn

kommunen@oskarshamn.se, 0491-880 00

Försäljning får inte ske till den som inte har fyllt 18 år.

Företag
 Namn*

 Organisationsnummer*

 Telefon (även riktnummer)*

 Utdelningsadress*

 Postnummer*

 Postort*

 E-postadress
Kontaktperson
 Förnamn*

 Efternamn*

 Telefon (även riktnummer)

 E-postadress
Fakturaadress (om annan än ovanstående)
 Företag*

 Utdelningsadress*

 Postnummer*

 Postort*
Försäljningsställe (om annat än ovanstående)
 Namn*

 Telefon (även riktnummer)*

 Utdelningsadress*

 Postnummer*

 Postort*

 E-postadress
Tidsperiod för försäljningen*
 Tillsvidare

 Tidsbegränsad, fr.o.m. datum - t.o.m. datum
Bilaga

Till anmälan om försäljning av tobaksfria nikotinprodukter 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 bör även ha en kopia av ert egenkontrollprogram på försäljningsstället.

 Kopia av egenkontrollprogram
Avgift

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

Underskrift
 Datum och anmälares underskrift*

 Namnförtydligande*

Oskarshamns kommun

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.