

**ANMÄLAN UPPHÖRANDE AV FÖRSÄLJNINGSTILLSTÅND**  
Enligt 5 kap. 7 § lag om tobak och liknande produkter(2018:2088)**TILLSTÅNDSHAVARE**

Bolagets namn	Organisationsnummer
Bolagets gatuadress	Postnummer och postort
Mobilnummer eller telefonnummer	E-postadress

**FÖRSÄLJNINGS- ELLER DRIFTSTÄLLE**

Namn	Gatuadress
Postadress	Namn på kontaktperson på försäljnings- eller driftsstället

**FÖRSÄLJNINGSTILLSTÅNDET SKA UPPHÖRA:**

<input type="checkbox"/> När ny ägare fått tillstånd	<input type="checkbox"/> Fr.o.m.	
--	----------------------------------	--

**ANNAN ADRESS EFTER UPPHÖRANDET**

Namn	c/o
Adress	Postnummer och postort

**ÖVRIGA UPPLYSNINGAR**

--

**UNDERSKRIFT**

Underskrift av tillståndshavare (firmatecknare)	
Namnförtydligande	Anmälningdatum

**Hantering av personuppgifter**

Höors kommun är personuppgiftsansvarig för de uppgifter du lämnar till oss. Vid handläggningen av ditt ärende registreras och behandlas vid behov ditt personnummer och andra kontaktuppgifter i kommunens ärendehanteringssystem. Vi behöver registrera dina personuppgifter för att kunna fullgöra våra åtaganden gentemot dig. Personuppgiftsansvarig nämnd är tillstånds- och tillsynsnämnden.

Du har rätt att en gång per kalenderår få information om hur dina personuppgifter behandlas. Upptäcker du att en personuppgift är felaktig och behöver rättas eller om du önskar mer information om hur dina personuppgifter används ber vi dig kontakta oss. Du når vårt Dataskyddsbud på [dataskyddsbud@hoor.se](mailto:dataskyddsbud@hoor.se).