



## Samhällsbyggnads förvaltningen

Hällefors - Lindesberg - Ljusnarsberg - Nora

## ANMÄLAN Upphörande av tobakstillstånd

### Tillståndshavare

|                                  |
|----------------------------------|
| Tillståndshavare                 |
| Organisationsnummer/personnummer |

### Försäljningsställe

|                    |
|--------------------|
| Försäljningsställe |
| Adress             |

### Upphörande av tobakstillstånd

|  |  |
|--|--|
| Anledning till upphörande                        | <input type="checkbox"/> Egen begäran                                      |
|  | <input type="checkbox"/> Byte av företagsform (exempelvis från HB till AB) |
| Tobakstillstånd ska upphöra fr.o.m. (ange datum) |  |
| Övrig information                                |  |

### Underskrift

|                             |
|-----------------------------|
| Firmatecknarens underskrift |
| Namnförtydligande           |
| Anmälningsdatum             |

| Postadress   | Besöksadress               | Telefon                          | E-post                        | Organisationsnr |
|--|----------------------------|----------------------------------|-------------------------------|-----------------|
| Samhällsbyggnadsförvaltningen<br>711 80 Lindesberg | Prästgatan 6<br>Lindesberg | 0581-810 00 vxl<br>0581-55 00 40 | samhallsbyggnad@lindesberg.se | 212000-2015     |