


Försäljningsställe

Försäljningsställets namn (till exempel butikens namn)	Fastighetsbeteckning	
Besöksadress	Postnummer	Ort
Kontaktperson	Telefon	
E-post		
Webbadress (vid försäljning över internet)		

Företagets säte (om försäljningsställe saknas)

Gatuadress	Postnummer	Ort
------------	------------	-----

Verksamhetens innehavare/sökande

Firmanamn (enligt bolagsverkets registreringsbevis eller F-Skattsedel)/föreningsnamn	Personnummer/Organisationsnummer	
Utdelningsadress	Postnummer	Ort
Kontaktperson		
E-post	Telefon	
Fakturaadress (om annan än sökande)	Postnummer	Ort

Typ av tillstånd

<input type="checkbox"/> Tills vidare	<input type="checkbox"/> Tillfälligt	Datum från och med	Datum till och med
---------------------------------------	--------------------------------------	--------------------	--------------------

Bilagor till ansökan (obligatoriska)

<input type="checkbox"/> Registreringsbevis från Bolagsverket
<input type="checkbox"/> Ritning över samtliga lokaler
<input type="checkbox"/> Hyresavtal eller köpekontrakt för lokalerna
<input type="checkbox"/> Egenkontrollprogram (se www.folkhalsomyndigheten.se för information om vad egenkontrollprogrammet bör innehålla)

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

Finansieringsplan (fylls i för nystartade verksamheter och vid ägarbyte)**Kostnader för verksamhetens igångsättande**

Köpeskilling (pris för köpet av verksamheten, exklusive andelar)	Belopp
Köp av andelar/aktier i bolaget	Belopp
Hyra	Belopp
Övriga kostnader	Belopp
Summa	Belopp

Finansiering av kostnader

Lån från bank (bankens namn)	Belopp
Lån från privatperson (namn och personnummer)	Belopp
Övrig finansiering (namn och organisationsnummer)	Belopp
Egen insats	Belopp
Summa	Belopp

Övriga upplysningar

--

Sökandens underskrift

Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande
---------------	--------------	-------------------

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

BEGÄRAN OM UPPGIFTER FÖR TOBAKSTILLSTÅND

Skickas till: skatteverket@skatteverket.se
Ange ”tobakstillstånd” i ämnesraden

Postadress till kommunen:

Samhällsbyggnadsförvaltningen
711 80 Lindesberg

Med anledning av en ansökan om att bedriva parti- eller detaljhandel önskar jag att nedanstående uppgifter lämnas ut med stöd av offentlighetsprincipen (2 kap. 1 § Tryckfrihetsförordningen (1949:105)), samt att uppgifterna i samband med utlämnandet enbart skickas till (kommun), jfr 5 kapitlet 2 § lagen (2018:2088) om tobak och liknande produkter.

Information: Genom din begäran att nedanstående uppgifter ska skickas direkt från Skatteverket till angiven kommun, häver du i detta specifika fall den eventuella sekretess som uppgifterna omfattas av (12 kap. 2 § första stycket Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400)).

Sökande företag, namn, org.nr

Sökande: För bolag anges namn och organisationsnummer. För enskild näringsverksamhet anges namn och personnummer.

Du/ni fyller som sökande endast i uppgifterna i de gråmarkerade rutorna och skriver under begäran på sida 2. På sida 2 fyller du även i kontaktuppgifter så Skatteverket kan kontakta dig vid eventuella frågor. Övriga uppgifter på blanketten fylls i av Skatteverket. Kontrollera även så att postadress till kommunen finns angiven.

Begäran skannas lämpligen in och mejlas till skatteverket@skatteverket.se. I ämnesraden anges tobakstillstånd.

Om du önskar ytterligare kontakt i ärendet så kontaktar du kommunen som hanterar ansökan.

A) Uppgifter som önskas om företaget – Fylls i av Skatteverket

F-skatt	Arbetsgivarregistrerad
ja nej	ja nej
Anmälan inlämnad (gäller nystartade företag) ja nej	Anmälan inlämnad (gäller nystartade företag) ja nej
Momsregistrerad	Momsredovisningsperiod:
ja nej	månad kvartal år
Anmälan inlämnad (gäller nystartade företag) ja nej	
Punktskatter	
Godkänd som upplagshavare, tobaksskatt ja nej	
Godkänd som registrerad varumottagare, tobaksskatt ja nej	
Godkänd som lagerhållare, tobaksskatt ja nej	
Godkänd som lagerhållare, nikotinskatt ja nej	

**B) Övriga uppgifter som önskas om företaget ovan (gäller ej nyregistrerade företag)
– Fylls i av Skatteverket**

Lämnas inkomstdeklaration (3 år) Om nej, för vilka år: ja nej	Skattetillägg (3 år) Om ja, för vilka år: Belopp: ja nej
F-skatt återkallad av Skatteverket (3 år) Om ja, bifoga beslut. ja nej	Aktuell skatteskuld hos Kronofogden (saldo idag på skattekontot)
Antal betalningsuppsamlingar/-krav (3 år) (år-månad och belopp)	Restförda skatteskulder hos Kronofogden (3 år)(år-månad och belopp)
Beslut om kontrollavgift. (3 år) Om ja, bifoga beslut. ja nej	Omprövningsbeslut Moms/AG. (3 år) Om ja, bifoga beslut. ja nej
Lämnas skattedeklaration (1 år) Saknas perioder? ja nej ja nej	Om ja, ange vilka perioder som saknas:
Redovisas 0 kr i moms (försäljning/utgående) i skattedekl. (1 år) ja nej	Om ja, vilka perioder:
Redovisas 0 kr i lön i skattedekl. (1 år) ja nej	Om ja, vilka perioder:

Underskrift sökande/behörig firmatecknare – Fylls i av sökande

Namn/Underskrift firmatecknare	E-post och telefonnummer
Namnförtydligande	
Namn/Underskrift firmatecknare 2	E-post och telefonnummer
Namnförtydligande	
Namn/Underskrift firmatecknare 3	E-post och telefonnummer
Namnförtydligande	
Namn/Underskrift firmatecknare 4	E-post och telefonnummer
Namnförtydligande	

Uppgiftslämnare Skatteverket – Fylls i av Skatteverket

Uppgiftslämnare	Telefonnummer	Datum
Skatteverkets ärendenr		

**BEGÄRAN OM UPPGIFTER FÖR
TOBAKSTILLSTÅND/PBI**

- PBI betyder person med betydande inflytande i verksamheten. Det är kommunen som avgör vem som anses vara PBI.

Skickas till: skatteverket@skatteverket.se
Ange ”tobakstillstånd” i ämnesraden

Postadress till kommunen:

**Samhällsbyggnadsförvaltningen
711 80 Lindesberg**

Med anledning av en ansökan om att bedriva parti- eller detaljhandel önskar jag att nedanstående uppgifter lämnas ut med stöd av offentlighetsprincipen (2 kap. 1 § Tryckfrihetsförordningen (1949:105)), samt att uppgifterna i samband med utlämnandet enbart skickas till (kommun), jfr 5 kapitlet 2 § lagen (2018:2088) om tobak och liknande produkter.

Sökande företag, namn/org.nr:	Namn, pers.nr PBI:
-------------------------------	--------------------

Information:

Genom din begäran att nedanstående uppgifter ska skickas direkt från Skatteverket till angiven kommun, häver du i detta specifika fall den eventuella sekretess som uppgifterna omfattas av (12 kap. 2 § första stycket Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400)).

Så här fyller du i blanketten:

Du som sökande fyller endast i uppgifterna i de gråmarkerade rutorna och skriver under begäran på sida 2. På sida 2 fyller du även i kontaktuppgifter så Skatteverket kan kontakta dig vid eventuella frågor. Övriga uppgifter på blanketten fylls i av Skatteverket. Kontrollera även så att postadress till kommunen finns angiven.

Så här skickar du in blanketten:

Begäran skannas lämpligen in och mejlas till skatteverket@skatteverket.se. I ämnesraden anges tobakstillstånd.

Om du önskar ytterligare kontakt i ditt ärende så kontaktar du din kommun som hanterar ansökan.

Uppgifter som önskas om PBI – Fylls i av Skatteverket

-för ytterligare information om vem som kan anses vara en person med betydande inflytande (PBI) kontakta handläggarna i din kommun.

Inkomstår	Deklarerat? ja nej	Inkomst av tjänst	Över-/underskott av näringsverksamhet
Inkomstår	Deklarerat? ja nej	Inkomst av tjänst	Över-/underskott av näringsverksamhet
Inkomstår	Deklarerat? ja nej	Inkomst av tjänst	Över-/underskott av näringsverksamhet
Om deklaration ej lämnats, orsak? Skönsbeskattad-år: Ej skatteregistrerad-år: Maskinellt nollbeskattad-år: Saknas i skattedatabasen-år:			Förseningsavgift (3 år) ja nej -Om Ja, ange år: Skattetillegg (3 år) ja nej -Om Ja, ange år och belopp:
Aktuell skatteskuld hos Kronofogden (saldo idag på skattekontot)			
Antal betalningsupplämningskrav (3 år) (år-månad och belopp)		Restförda skatteskulder hos Kronofogden (3 år) (år-månad och belopp)	
Punktskatter			
Godkänd som upplagshavare, tobaksskatt	ja	nej	
Godkänd som registrerad varumottagare, tobaksskatt	ja	nej	
Godkänd som lagerhållare, tobaksskatt	ja	nej	
Godkänd som lagerhållare, nikotinskatt	ja	nej	

Underskrift PBI – Fylls i av PBI

Namnteckning/Underskrift	E-post och telefonnummer
Namnförtydligande	

Uppgiftslämnare Skatteverket – Fylls i av Skatteverket

Uppgiftslämnare	Telefonnummer	Datum
Skatteverkets ärendenr		