

**Samhällsbyggnad Bergslagen**  
**711 80 Lindesberg**

<input type="checkbox"/> <b>Ny anmälan</b> – varor ska säljas på nytt försäljningsställe	Datum då försäljningen startar
<input type="checkbox"/> <b>Avanmälan</b> – försäljningen har upphört	Datum då försäljningen upphör

### Försäljningsställe

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

### 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

### Öppettider och inriktning

Verksamhetens inriktning (tobaksaffär, livsmedelsbutik, kiosk etc)	
Öppettider	Antal anställda

### Information

Tillsammans med anmälan ska ett egenkontrollprogram skickas in.

### Sökandens underskrift

Ort och datum	Namnteckning (behörig firmatecknare)	Namnförtydligande
---------------	--------------------------------------	-------------------