

Anmälan om  
**Försäljning av  
ELEKTRONISKA CIGARETTER OCH  
PÅFYLLNINGSBEHÅLLARE** enl. 20 §  
lag (2017:425) om elektroniska cigaretter och  
påfyllningsbehållare

Datum

Anmälan gäller fr o m (datum)		
Anmälan avser <input type="checkbox"/> Elektroniska cigaretter <input type="checkbox"/> Påfyllningsbehållare <input type="checkbox"/>		
Försäljningsställe	Kontaktperson på försäljningsstället	
Telefon	Fax	E-post
Gatuadress	Postnummer	Postort

### Näringsidkare (bolag, ägare)

Namn	Organisationsnummer	
Telefon	Fax	E-post
Gatuadress	Postnummer	Postort
Kontaktperson hos ägaren		

### Faktureringsadress (om annan än ovan)

Namn	Kontaktperson fakturering	
Gatuadress	Postnummer	Postort

### Egenkontrollprogram

Enligt lagen ska till anmälan bifogas ett egenkontrollprogram

Jag bifogar härmed mitt egenkontrollprogram (kryssa)	
Ja <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Jag vill bli kontaktad

### Hantering av lämnade uppgifter

Enligt personuppgiftslagen (1998:204) får register upprättas om det är nödvändigt för att arbetsuppgifter i samband med myndighetsutövning ska kunna utföras.

Vi kommer att behandla dina uppgifter i enlighet med personuppgiftslagen (PUL 1998:204). Registrering av uppgifter kommer att ske vid socialförvaltningen.

Behörig firmatecknare	Namnförtydligande
-----------------------	-------------------