



Anmälan om ändring av tillståndspliktig
försäljning av tobaksvaror (detaljhandel)

Personuppgifterna i ansökan behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Information du lämnar lagras och bearbetas i register inom social- och omsorgskontoret. Du har rätt att begära information, utdrag, rättelser eller komma med invändningar. För mer information om hantering av personuppgifter, se www.sodertalje.se/gdpr.

Tillståndshavare

Bolagsnamn/Namn:	Organisations-/personnummer:
E-post:	Telefon:
Kontaktperson:	

Försäljningsställe

Namn på försäljningsställe:		
Gatuadress:	Postnummer:	Postort:
Kontaktperson:	Telefon:	

Säte (om försäljningsställe saknas)

Gatuadress:	Postnummer:	Postort:
-------------	-------------	----------

Ändringen avser

<input type="checkbox"/> Ändring av kontaktuppgifter		
<input type="checkbox"/> Ändring av styrelseledamot/ledamöter		
Avgående ledamot (Namn och personnummer)		
Avgående ledamot (Namn och personnummer)		
Avgående ledamot (Namn och personnummer)		
Avgår från och med		
Ny ledamot (Namn och personnummer)		
Ny ledamot (Namn och personnummer)		
Ny ledamot (Namn och personnummer)		
Datum för tillträde		
<input type="checkbox"/> Ändring av delägare aktiebolag		
Ny ägare (namn och personnummer)		Ägarandel %
Ny ägare (namn och personnummer)		Ägarandel %
Erlagd köpeskilling för totala antalet andelar		
Tidigare ägare (namn och personnummer)		
Tidigare ägare (namn och personnummer)		



<input type="checkbox"/> Ändring av delägare handelsbolag		
Ny delägare (namn och personnummer)		Ägarandel %
Ny delägare (namn och personnummer)		Ägarandel %
Säljare (namn och personnummer)		
Säljare (namn och personnummer)		
Från och med		
Erlagd köpeskilling andel handelsbolag		
<input type="checkbox"/> Ändring av delägare kommanditbolag		
Ny delägare (namn och personnummer)		Ägarandel %
Ny delägare (namn och personnummer)		Ägarandel %
Säljare (namn och personnummer)		
Säljare (namn och personnummer)		
Från och med		
Erlagd köpeskilling andel kommanditbolag		
<input type="checkbox"/> Ändring på grund av dödsfall		
<input type="checkbox"/> Ändring på grund av att tillsynshavaren fått förvaltare enligt 11 kap. 7§ föräldrabalken		
<input type="checkbox"/> Avbrott i verksamheten		
Avbrottet gäller från och med den: _____ till den: _____		
<input type="checkbox"/> Ändring av egenkontrollprogram		

Övriga upplysningar

--

Underskrift

Ort:	Datum:
Firmatecknarens namnteckning	Namnförtydligande:



Blanketten skickas till:

Södertälje kommun
Tillståndsenheten
151 89 Södertälje

Telefonnummer Kontaktcenter:
08-523 010 00

Eller via e-post till: tillstandsenheten@sodertalje.se

Mer information finns på
www.sodertalje.se

Information om när du anmäler en förändring i företaget

Om du har tillstånd att sälja tobak och det sker förändringar i företaget ska detta i vissa fall utan dröjsmål anmälas till kommunen.

Uppgifter som ska anmälas utan dröjsmål kan vara till exempel något av följande:

- Betydande förändringar gällande ägare i ett bolag.
- Betydande förändringar i en styrelse.
- Kontaktuppgifter till tillståndshavaren.
- Den som har försäljningstillstånd har avlidit.
- Den som har försäljningstillstånd har fått förvaltare enligt 11 kap. 7 § föräldrabalken.
- Om du gör ändringar i ditt egenkontrollprogram.