



# Anmälan

Försäljning av elektroniska cigaretter och påfyllningsbehållare  
enligt 20 § lag (2017:425) om elektroniska cigaretter och påfyllningsbehållare

## Anmälan avser

<input type="checkbox"/> Elektroniska cigaretter	<input type="checkbox"/> Påfyllningsbehållare	Anmälan gäller från och med datum
--	---	-----------------------------------

## Innehavare

Namn	Organisationsnummer
Kontaktperson	Adress
Postnummer	Postort
Telefon / mobilnummer	e-post

## Försäljningsställe

Namn	Adress
Postnummer	Postort
Kontaktperson	Telefon Mobilnummer
e-post	
Verksamhetens inriktning (tobaksaffär, livsmedelsbutik, kiosk etc.)	

De uppgifter du lämnar kommer att registreras i ett dataregister. Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen (PUL). Mer information se [www.torsby.se/pul](http://www.torsby.se/pul)

## Underskrift

Underskrift	
Namnförtydligande	Ort och datum

Uppgifterna hanteras i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR), mer information finner du på sista sidan i denna blankett.  Ja, jag har tagit del av informationen

## Anteckningar – Socialnämnden i Torsby kommun

Anmälan mottagen dnr datum	Anmälan registrerad datum
----------------------------	---------------------------

## Underskrift handläggare

Namnanteckning	Namnförtydligande
----------------	-------------------

TORSBY7000. v2.1. 2017-11-02