



**SALA**  
KOMMUN

**HEBY**  
KOMMUN



Anmälan om försäljning av  
**ELEKTRONISKA CIGARETTER OCH  
PÅFYLLNINGSBEHÅLLARE** enligt Lag  
(2018:2088) om tobak och liknande produkter

Datum

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

**Företag (aktiebolag, handelsbolag, enskild firma etc.)**

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

**Faktureringsadress (om annan än ovan)**

Namn		Kontaktperson fakturering	
Gatuadress		Postnummer	Postort

**Egenkontrollprogram**

Enligt lag ska till anmälan bifogas ett egenkontrollprogram.

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

**Tillsynsavgift**

Kommunen kommer ta ut en årlig avgift för tillsyn av e-cigaretter.

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

**Information om behandling av personuppgifter** Sala kommun behandlar dina personuppgifter i enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR). Information om hur Sala kommun behandlar personuppgifter hittas på [www.sala.se/integritetspolicy](http://www.sala.se/integritetspolicy). Uppgifterna som lämnas på denna blankett kommer att registreras i miljöenhetens dataregister. Dessa uppgifter är nödvändiga för vår administration av inkomna ärenden. Ytterligare information om hur uppgifterna hanteras, lämnas efter skriftlig begäran till miljöenheten.

**SALA KOMMUN**  
Org.nr  
212000-2098

**Postadress**  
Box 304  
733 25 SALA

**Besöksadress**  
Stora Torget 1

**Telefon**  
0224-74 70 00 vx

**E-post**  
alkoholtobak@sala.se