



SÖDERTÖRNS
MILJÖ- & HÄLSO-
SKYDDSFÖRBUND

Anmälan om ändring av tillståndspliktig försäljning av tobaksvaror (partihandel)

Södertörns miljö- & hälsoskyddsförbund
136 81 Haninge

Information

När det sker en betydande förändring i företaget, ska du som har tillstånd att sälja tobak, snarast anmäla detta till Södertörns miljö- och hälsoskyddsförbund.

Uppgifter som du ska anmäla kan till exempel vara något av följande:

- Ägarbyten i bolaget
- Styrelseledamöter som byts ut
- Kontaktuppgifter till tillståndshavaren
- Den som har försäljningstillstånd har avlidit
- Den som har försäljningstillstånd har fått förvaltare enligt 11 kap. 7 § föräldralken
- Om du gör ändringar i ditt egenkontrollprogram

Tillståndshavare	Bolagsnamn/Namn		Person- / organisationsnummer
	Telefonnummer	E-post	
	Kontaktperson		

Nytt driftställe/ lagringsställe	Den adress där du förvarar/lagrar dina tobaksvaror.	Postnummer och ort
	Fastighetsbeteckning	Telefonnummer

Ändring av kontaktuppgifter

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	

Ändring av delägare aktiebolag	Ny ägare (namn och personnummer)		Ägardel %	
	Ny ägare (namn och personnummer)		Ägardel %	
	Betald köpekilling för totala antalet andelar	_____ kr		
	Tidigare ägare (namn och personnummer)			
	Tidigare ägare (namn och personnummer)			
	Från och med datum			

Ändring av delägare handelsbolag	Ny delägare (namn och personnummer)	
	Ny delägare (namn och personnummer)	
	Betald köpekilling för totala antalet andelar	_____ kr
	Säljare (namn och personnummer)	
	Säljare (namn och personnummer)	
	Från och med datum	

Ändring av delägare kommanditbolag	Ny delägare (namn och personnummer)	
	Ny delägare (namn och personnummer)	
	Betald köpekilling för totala antalet andelar	_____ kr
	Säljare (namn och personnummer)	
	Säljare (namn och personnummer)	
	Från och med datum	

- Ändring på grund av dödsfall
- Ändring på grund av att tillståndshavaren fått förvaltare enligt 11 kap. 7 § föräldrabalken
- Avbrott i verksamheten, gäller från den _____ till den _____
- Ändring av egenkontrollprogram

Övriga upplysningar	
------------------------	--

Ort och datum	
Firmatecknarens underskrift	Namnförtydligande

När du skickar in denna blankett till Södertörns miljö- och hälsoskyddsförbund kommer vissa personuppgifter om dig behandlas. Kontakta oss för information om hur förbundet hanterar dina personuppgifter eller besök vår webbplats www.smohf.se/gdpr

Komplett anmälan skickas via e-post till miljokontoret@smohf.se eller per post till Södertörns miljö- och hälsoskyddsförbund, 136 81 Haninge