

**Försäljningsställe**

Försäljningsställe:	
Gatuadress:	Telefonnummer:
Postadress:	E-post:

Avanmälan gäller

<input type="checkbox"/> E-cigarett/Påfyllnadsbehållare	<input type="checkbox"/> Tobaksfria nikotinprodukter	<input type="checkbox"/> Försäljning av folköl
---	--	--

Försäljning har upphört från och med

Datum:

Ägaruppgifter

Bolagets/företagets namn:	Org.nr/personnr:
Gatuadress:	Telefonnummer:
Postadress:	Kontaktperson:

Avanmälan skickas till Solna stad Socialförvaltningen, Tillståndsgruppen, 171 86 Solna eller via mejl till tillsynSF@solna.se

Underskrift av firmatecknare

Underskrift	Namnförtydligande	Datum
-------------	-------------------	-------

Hantering av lämnade uppgifter

Enligt dataskyddsförordningen (GDPR) 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 gällande bestämmelser i GDPR. Registrering av uppgifter kommer att ske vid Solna stads socialförvaltning.

Postadress

Solna Stad socialförvaltningen
Tillståndsgruppen
171 86 Solna

Besöksadress

Englundavägen 13,2tr

Telefon

08-746 10 00

Org.nr.

212000-0183

Webbplats:

www.solna.se

E-post: TillsynSF@solna.se