

**1. Anmälan avser försäljning av:** Elektroniska cigaretter och påfyllnadsbehållare**2. Anmälan avser:** Ny anläggning Ägarbyte eller ändring av befintlig verksamhet**3. Startdatum:****4. Information om företagaren**

Namn på företaget	Organisations-/personnummer
Företagets postadress	Postnummer och ort
Kontaktperson och dess telefonnummer	E-postadress
Faktureringsadress, om annan än företagsadressen	Postnummer och ort, om annan än företagsadressen

**5. Information om lokal/plats/utrymme**

Anläggningens namn	Telefonnummer till anläggningen
Besöksadress	Postnummer och ort
Fastighet	Fastighetsägare och adress

**Anmälningsavgift** - För handläggning av anmälan tas en avgift på 900 kr. Faktura skickas separat.

**Egenkontrollprogram** - Verksamhetens egenkontrollprogram för elektroniska cigaretter och påfyllnadsbehållare ska bifogas anmälan.

**Ansökan skickas till:**

Nyköpings kommun Division Social omsorg, Tobak  
611 83 Nyköping

**Information om försäljning** - Information om försäljning av elektroniska cigaretter kan ni hitta på kommunens hemsida, [www.nykoping.se/tobak](http://www.nykoping.se/tobak). Ni kan även kontakta Tillsynshandläggare om ni vill ha information skickad till er.

**Hantering av dina personuppgifter**

Vi sparar och behandlar följande personuppgifter om dig: personnummer vid enskild firma, namn, adress, telefonnummer och e-post. Syftet med behandlingen är att kunna hantera din anmälan om försäljning, utföra arbetsuppgifter i samband med myndighetsutövning och fullgöra vårt tillsynsansvar enligt Alkohollagen.

Dina uppgifter kommer att sparas i vårt dataregister och arkiv så länge försäljningen är pågående. Därefter lämnas ärendet över till Stadsarkivet för slutlig arkivering. Mer information kring Nyköpings kommuns hantering av GDPR hittar du på [www.nykoping.se/personuppgifter](http://www.nykoping.se/personuppgifter)

**Namnteckning**

Datum	Ort
Namnteckning, firmatecknare	Namnförtydligande