



Strömstads kommun, miljö- och byggförvaltningen

452 80 Strömstad

mbn@stromstad.se, 0526-190 00

**Anmälan om förändringar**  
enligt 5 kap. 3 § lag om tobak och liknade produkter (2018:2088)**T4**

\* = Obligatorisk uppgift

Om det sker förändringar i ett bolag med tobaksförsäljningstillstånd ska dessa anmälas utan dröjsmål till kommunen. Det kan handla om att ni bytt postadress, att ni gjort ändringar i ert egenkontrollprogram eller att ni bytt namn på butiken. Alla uppgifter som kan ha betydelse för kommunens tillsyn ska anmälas.

Om det skett förändringar i ägandet eller i bolagets styrelse ska du istället använda blanketten "anmälan om ändrade ägar- eller styrelseförhållanden". Om din verksamhet upphör ska du fylla i blanketten "avanmälan tobaksförsäljning".

Har du några frågor är du välkommen att kontakta oss eller besöka vår webbsida [www.stromstad.se](http://www.stromstad.se).

**Tillståndshavare**

Bolagets namn	Organisationsnummer
Bolagets adress	Postnummer och ort
Bolagets telefonnummer	Bolagets e-postadress
Kontaktperson	

**Beskrivning av förändring****Datum för förändringen**

20	-	-
----	---	---

**Kommunikation**

Godkänner du kommunikation via e-post?\*

 Ja  Nej**Avgift**Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa. Du hittar den på [www.stromstad.se/taxor](http://www.stromstad.se/taxor)**Hantering av personuppgifter**

De personuppgifter som du lämnar till oss behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen. Mer information om vad detta innebär för dig hittar du på vår webbsida, [www.stromstad.se/personuppgifter](http://www.stromstad.se/personuppgifter)