



Social- och arbetsmarknadsförvaltningen

Handläggare, direkttelefon

**Saeed Moradi**, 031-315 10 38**Försäljningsställe inom Mölnåls Stad** **Webbförsäljning**

|  |                 |      |
|--|-----------------|------|
| Namn på butik, kiosk, restaurang eller webbutik  | Antal personal: | Tel. |
| Gatuadress/webbadress hemsidan:  | Kontaktperson:  |      |
| Postnummer och postort:  | E-postadress:   |      |
| Avanmälan försäljning tobaksvaror fr.o.m<br>Avanmälan folkölsförsäljning fr.o.m.                         |                 |      |
| Om ni tänker börja med ny verksamhet med försäljning av samma varor då måste ni komma med en ny anmälan! |                 |      |

**Ägaruppgifter, Firmanamn och bolagsform (med faktureringsadress om annat än försäljningsställets):**

|                                 |  |      |
|---------------------------------|--|------|
| Namn på bolag:                  | Kontaktperson:                             | Tel. |
| Gatuadress (ägare):             | Faktureringsadress:                        |      |
| Postnummer och postort (ägare): | Faktureringsadress Postnummer och postort: |      |
| E-postadress:                   | Organisationsnummer:                       |      |

**UNDERSKRIFT**

|   |                                    |
|---|------------------------------------|
| Underskrift verksamhetsansvarig/firmatecknare | Namn på juridisk person/bolagsnamn |
| NamnförtydligandOOm                           | Ort och datum                      |