



Försäljningsställe inom Mölnåls Stad

 Webbårsäljning

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 Avanmälan folkölsårsäljning 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 försäljningsstället):

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
Namnårttydligande	Ort och datum