



Anmälan om avregistrering av folköl och/ eller tobak

Namn på butik:	
Avanmälan avser: Folköl <input type="checkbox"/> Tobak <input type="checkbox"/>	Datum för upphörande:
Ägare:	
Adress:	
Postnr:	Ort:
Telefon:	Telefon:
Organisationsnummer:	
Övriga upplysningar:	

Underskrift

Underskrift	Datum
Namnförtydligande	

Hantering av personuppgifter: Kommunen blir personuppgiftsansvarig för dina personuppgifter när den ifyllda blanketten skickats och tagits emot av kommunen. För mer information om hur dina personuppgifter behandlas, enligt dataskyddsförordningen, hänvisas till kommunens hemsida.