

Anmälan om ändring - tobakstillstånd

Datum: _____

Har du frågor?

Gävle kommun
Livsmiljö Gävle
Livsmedel och tillstånd
Telefon 026-17 80 00
tillstandsenheten@gavle.se

Skickas till:

Gävle kommun
Livsmiljö Gävle
Livsmedel och tillstånd
801 84 Gävle

Ansvarig myndighet är Socialnämnden.

Tillståndshavare

Bolagsnamn/Namn		Organisations/Personnummer
Kontaktperson		
E-postadress	Telefonnummer	

Försäljningsställe

Namn på försäljningsställe	
Gatuadress	
Postnummer	Postort
Kontaktperson	Telefonnummer

Säte (om försäljningsställe saknas)

Gatuadress	Postnummer och postort
-------------------	-------------------------------

Ändringen avser

Ändring av kontaktuppgifter (= nya uppgifter som anges ovan)		
Verksamheten upphör, fr.o.m. (fyll i datum) :		
Ändring av styrelseledamöter/firmatecknare (bifoga bilaga nr 1)		
Avgående ledamot, namn	Personnummer	Avgår från och med (datum)
Avgående ledamot, namn	Personnummer	Avgår från och med (datum)
Avgående ledamot, namn	Personnummer	Avgår från och med (datum)

Ny ledamot, namn	Personnummer	Datum för tillträde
Ny ledamot, namn	Personnummer	Datum för tillträde
Ny ledamot, namn	Personnummer	Datum för tillträde
Ändring av delägare aktiebolag (bifoga bilaga nr 2)		
Ny ägare, namn	Personnummer	Ägarandel i %
Ny ägare, namn	Personnummer	Ägarandel i %
Tidigare ägare, namn	Personnummer	
Tidigare ägare, namn	Personnummer	
Erlagd köpeskilling för totala antalet aktier, kr		
Ändring av delägare handelsbolag (bifoga bilaga nr 3)		
Ny delägare, namn	Personnummer	Ägarandel i %
Ny delägare, namn	Personnummer	Ägarandel i %
Säljare, namn	Personnummer	Från och med (datum)
Säljare, namn	Personnummer	Från och med (datum)
Erlagd köpeskilling för total andel i handelsbolag, kr		
Ändring av delägare kommanditbolag (bifoga bilaga nr 4)		
Ny delägare, namn	Personnummer	Ägarandel i %
Ny delägare, namn	Personnummer	Ägarandel i %
Säljare, namn	Personnummer	Från och med (datum)
Säljare, namn	Personnummer	Från och med (datum)

Erlagd köpeskillning för total andel i kommanditbolag, kr		
Ändring på grund av dödsfall		
Ändring på grund av att tillståndshavaren fått förvaltare enligt 11 kap. 7 § föräldralken		
Avbrott i verksamheten	Avbrott från och med (datum)	Avbrott till och med (datum)
Ändring av egenkontrollprogram (bifoga aktuellt egenkontrollprogram)		

Övriga upplysningar

--

Sökandes underskrift

Datum	Telefonnummer
Namnteckning, firmatecknare	Namnförtydligande, firmatecknare

Gävle kommun behandlar de personuppgifter du lämnar enligt EU:s dataskyddsförordning. Du kan ta del av den lagliga grunden för behandlingen av dina personuppgifter på www.gavle.se/dataskydd. Om du undrar över något kan du mejla till dataskyddsombud@gavle.se eller ringa 026-178000 och be om att få tala med ett dataskyddsombud.

Information om när du anmäler en förändring i företaget

Om du har tillstånd att sälja tobak och det sker förändringar i företaget ska detta i vissa fall utan dröjsmål anmälas till kommunen, 5 kap 7 § 2 st lag (2018:2088) om tobak och liknande produkter.

Uppgifter som ska anmälas utan dröjsmål kan vara till exempel något av följande:

- Betydande förändringar gällande ägare i ett bolag.
- Betydande förändringar i en styrelse.
- Kontaktuppgifter till tillståndshavaren.
- Den som har försäljningstillstånd har avlidit.
- Den som har försäljningstillstånd har fått förvaltare enligt 11 kap. 7 § föräldrabalken.
- Om du gör ändringar i ditt egenkontrollprogram.
- Kommunen och Polismyndigheten utövar tillsyn över att denna lag och anslutande föreskrifter följs när det gäller försäljning av tobaksvaror. 7 kap 4 § lag (2018:2088) om tobak och liknande produkter.
- En kommun får ta ut avgifter för sin tillsyn av den som bedriver tillståndspliktig försäljning av tobak. 8 kap 2 § lag (2018:2088) om tobak och liknande produkter.

Bifoga handlingar

- **Bilaga 1- Ändring av styrelseledamöter/firmatecknare**
 - A) För bolag: Registerutdrag från Bolagsverket/kopia på anmälan om ändring som har lämnats in till Bolagsverket.
 - B) För förening: kopia på underskrivet årsmötesprotokoll/styrelseprotokoll som visar ändringen.
- **Bilaga 2 - Ändring av delägare aktiebolag**
 - A) Verifikationer som visar hur köpet finansierats och att betalning till säljaren har genomförts.
 - B) Aktiebok eller årsstämmaprotokoll som visar ägarbilden efter förändringen
- **Bilaga 3 - Ändring av delägare handelsbolag**

Verifikationer som visar hur köpet finansierats och att betalning till säljaren har genomförts,
- **Bilaga 4 - Ändring av delägare kommanditbolag**

Verifikationer som visar hur köpet finansierats och att betalning till säljaren har genomförts.
- **Bilaga 5 - Remissunderlag**

Undertecknade remissunderlag till Skatteverket för tillståndsbolaget och för alla personer bakom bolaget, t ex ägare, ledamot eller firmatecknare.

Om dessa underlag inte skickas in kan anmälan inte godkännas, vilket innebär att kommunen kan starta ett tillsynsärende som kan resultera i beslut om återkallelse av tobakstillståndet.

Remissblanketterna kan du få från kommunen eller hämta på Folkhälsomyndighetens hemsida [Begäran om uppgifter för tobakstillstånd](#) och [BEGÄRAN OM UPPGIFTER FÖR TOBAKSTILLSTÅND/PBI](#).