

Försäljningsställe

Namn på butik, kiosk eller restaurang:	
Gatuadress:	Postnummer och postort:
Telefon:	E-postadress:

Avanmälan gäller

<input type="checkbox"/> Folköl	<input type="checkbox"/> E-cigarett och påfyllningsbehållare
---------------------------------	--

Ägare/Faktureringsadress

Bolagsnamn:	Organisationsnummer:
Gatuadress:	Postnummer och postort:
Telefon:	Kontaktperson:

Härmed intygas att försäljning av folköl och/eller e-cigarett/ påfyllningsbehållare har upphört

Från och med (datum):

Orsak till att verksamheten upphört

<input type="checkbox"/> Sålt verksamheten
<input type="checkbox"/> Stängt verksamheten
<input type="checkbox"/> Annan orsak

Behandling av dina personuppgifter sker enligt dataskyddsförordningen

Information om hur vi behandlar dina personuppgifter och om dina rättigheter, hittar du på www.bastad.se/kommun-och-politik/kundcenter-2/hantering-av-personuppgifter.

Underskrift

Underskrift av firmatecknare:
Namnförtydligande:

Blanketten skickas till:

Båstads kommun
Samhällsbyggnad
269 80 Båstad
samhallsbyggnad@bastad.se

Båstads kommun

Samhällsbyggnad
269 80 BÅSTAD
Telefon: 0431-770 00 vx
Plusgiro: 11 11 11-1
Org.nummer: 212000-0944
samhallsbyggnad@bastad.se
www.bastad.se