

Samhällsserviceförvaltningen

Anmälan avser	<input type="checkbox"/> Folköl	<input type="checkbox"/> E-cigaretter
	<input type="checkbox"/> Tobaksfria nikotinprodukter	<input type="checkbox"/> Receptfria läkemedel (ska även anmälas till Läkemedelsverket)

Företagets namn/ägare	Namn		Organisationsnummer
	Adress		
	Postnummer	Ort	
	Telefon	E-post	
	Kontaktperson hos ägaren		
Försäljningsställe	Namn på butik/försäljningsställe		
	Adress		
	Postnummer	Ort	
	Telefon	E-post	
	Kontaktperson på försäljningsstället/försäljningsansvarig		
Egenkontrollprogram	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Bifogas	
Matvaror	Finns matvaror i tillräckligt urval för att folkölsförsäljning ska vara tillåten? <input type="checkbox"/> Ja Obs! En beskrivning på vilka matvaror som finns i butiken ska bifogas separat.		
Underskrift	Underskrift av ansvarig/ägare	Namnförtydligande och titel	Anmälningsdatum

Egenkontrollprogram

Kopia på egenkontrollprogram ska bifogas anmälan. Originalen ska förvaras på försäljningsstället.

Dataskyddsförordningen (GDPR), enligt artikel 6.1 e

De uppgifter du lämnar är nödvändiga för att myndigheten ska kunna fullgöra arbetsuppgifterna av allmänt intresse enligt dataskyddsförordningen. Myndigheten ansvarar för att lämnade personuppgifter hanteras i överensstämmelse med bestämmelserna i dataskyddsförordningen. För mer information, vänligen besök www.ljusdal.se.

Skriv ut anmälan och skicka till:

Ljusdals kommun
Samhällsserviceförvaltningen
Alkoholhandläggningen
827 80 LJUSDAL