

Anmälan om  
**Försäljning av elektroniska  
cigaretter och  
påfyllningsbehållare** enligt 5 kap.,  
15 § lag (2018:2088) om tobak och  
liknande produkter

Datum:

Anmälan gäller fr.o.m. (datum):

Anmälan avser:		
<input type="checkbox"/> elektroniska cigaretter <input type="checkbox"/> påfyllningsbehållare		
Försäljningsställe	Kontaktperson på försäljningsstället	
Telefon	E-post	
Gatuadress	Postnummer	Postort

**Näringsidkare (bolag, ägare)**

Namn	Organisationsnummer	
Telefon	E-post	
Gatuadress	Postnummer	Postort
Kontaktperson hos ägaren		

**Faktureringsadress (om annan än ovan)**

Namn	Kontaktperson fakturering	
Gatuadress	Postnummer	Postort

**Egenkontrollprogram**

Enligt lagen ska till anmälan bifogas ett egenkontrollprogram.

Jag bifogar härmed mitt egenkontrollprogram (kryssa)
<input type="checkbox"/> Ja

Behörig firmatecknare	Namnförtydligande
-----------------------	-------------------

**Skickas till:**

Ronneby kommun  
Miljö- och byggnadsförvaltningen

Postadress 372 80 Ronneby  
Besöksadress Stadshuset, Karlshamnsvägen 4  
Webbplats [www.ronneby.se](http://www.ronneby.se)

Telefon 0457-61 80 00 (växel)  
E-post [mbf@ronneby.se](mailto:mbf@ronneby.se)