



Piteå kommun

Miljö- och hälsoskydd
941 85 Piteå
Tel: 0911-69 60 00

Anmälan avser

Elektroniska cigaretter	Påfyllningsbehållare	Anmälan gäller från och med (datum)
-------------------------	----------------------	-------------------------------------

Sökande (näringsidkare, bolag, ägare)

Bolagsnamn/namn		Organisationsnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Telefon	E-post		
Kontaktperson hos ägaren			

Fakturamottagare

Namn		Personnummer/Organisationsnummer	
Adress		Postnummer	Ort
E-post	Telefon	Fakturareferens	

Försäljningsställe

Namn			
Adress		Postnummer	Ort
Telefon	E-post		
Kontaktperson på försäljningsstället			

Egenkontrollprogram

Enligt lagen ska kopia av egenkontrollprogram bifogas anmälan.

<input type="checkbox"/> Jag bifogar härmed mitt egenkontrollprogram	<input type="checkbox"/> Jag vill bli kontaktad
--	---

Underteckna här

Ort och datum	
Underskrift av behörig firmatecknare	Namnförtydligande

De personuppgifter som du lämnar i denna blankett behandlas enligt dataskyddsförordningen. Vill du ha information om, eller rättelse av uppgifter som rör dig, kan du skriftligen kontakta dso@pitea.se. Mer information om dataskyddsförordningen hittar du på www.pitea.se/personuppgifter.