



Blanketten är ifyllbar men måste skrivas ut för underskrift. Fält markerade med * är obligatoriska att fylla i.

Sökande

Bolagsnamn/Namn*		Organisationsnummer/personnummer*
Adress*	Postnummer*	Ort*
Kontaktperson*		
E-post	Telefon	

Fakturamottagare

Namn*		Organisationsnummer/personnummer*
Adress*	Postnummer*	Ort*
E-post	Telefon	Fakturareferens*

Driftställe/lagringsställe. Ange den adress där dina tobaksvaror förvaras/lagras. Ange adress till respektive driftställe/lagringsställe.

Adress*	Postnummer*	Ort*
Fastighetsbeteckning*		Telefon
Adress	Postnummer	Ort
Fastighetsbeteckning		Telefon
Adress	Postnummer	Ort
Fastighetsbeteckning		Telefon
Vid internetförsäljning ange webbadressen		

Typ av tillstånd

Verksamheten som ansökan avser kommer att bedrivas

<input type="checkbox"/> Tills vidare	<input type="checkbox"/> Viss tid	Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.
---------------------------------------	-----------------------------------	---------------	--------------

Bilagor till ansökan

<input type="checkbox"/> Dokument om ägarförhållanden:	<input type="checkbox"/> Finansieringsplan	
<input type="checkbox"/> Aktiebok	<input type="checkbox"/> Handelsbolagsavtal	<input type="checkbox"/> Egenkontrollprogram
Utdrag från Bolagsverket, till exempel:		<input type="checkbox"/> Uppgifter från Skatteverket
<input type="checkbox"/> Registreringsbevis	<input type="checkbox"/> Nuvarande och avslutade uppdrag	<input type="checkbox"/> Uppgifter från Kronofogden

Övriga upplysningar

Underteckna här

Ort och datum	
Underskrift av behörig firmatecknare	Namnförtydligande

Behandling av personuppgifter

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.