

**ANMÄLAN**  
enligt 12 a § i tobakslagen

### Driftsorganisation

Namn		Org-nr eller personnr	Telefax
Utdelningsadress		Telefon dagtid	Telefon övrig tid
Postnr	Ort	E-post-adress	

### Försäljningsställe

Namn		Telefon	
Gatuadress	Postnr	Ort	

### Övriga upplysningar

--

### Underskrift

Ort	Underskrift av företrädare
Datum	Namnförtydligande