

**Tillståndshavare**

Bolagsnamn/Namn		
Organisationsnummer/personnummer	Telefonnummer	E-post
Kontaktperson		
Upphör från och med	Orsak till att verksamheten upphör	

Övriga upplysningar

--

Underskrift

Firmatecknarens underskrift
Namnförtydligande
Datum

Socialförvaltningen

Postadress: Järfälla kommun
Socialförvaltningen
177 80 JÄRFÄLLA

Tel: 08-580 285 00
E-post: socialnamnden@jarfalla.se
Besöksadress: Vibblabyvägen 3



JÄRFÄLLA

Anmälan om upphörande av tillstånd för försäljning av tobaksvaror (partihandel)

Sida 2 av 2

Om du inte längre nyttjar ditt tillstånd

Om ett tillstånd inte längre nyttjas ska detta utan dröjsmål anmälas till kommunen. Ett tillstånd som inte används ska återkallas, antingen på kommunens initiativ eller på tillståndshavarens initiativ. Det är dock tillståndshavaren som är ansvarig för att, utan dröjsmål, anmäla att verksamheten upphör till kommunen.

Socialförvaltningen

Postadress: Järfälla kommun
Socialförvaltningen
177 80 JÄRFÄLLA

Tel: 08-580 285 00
E-post: socialnamnden@jarfalla.se
Besöksadress: Vibblabyvägen 3