

**Anmälan om försäljning av e-cigarett**

En näringsidkare som har sitt säte eller sin affärsverksamhet i Sverige får inte tillhandahålla e-cigarett eller påfyllningsbehållare för försäljning till konsumenter utan att först ha anmält försäljningen till den kommun där försäljningen ska ske. (20 § lag [2017:425] om elektroniska cigaretter och påfyllningsbehållare)

**Anmälare**

Verksamhetens namn	
Besöksadress	
Postnummer och ort	Telefonnummer till anläggningen

**Verksamhetens innehavare**

Firmanamn (enligt bolagsverkets registreringsbevis eller f-skattesedel)	Organisationsnummer
Faktureringsadress	Postnummer och ort
Kontaktperson	Telefonnummer
E-post	

**Försäljning**

<input type="checkbox"/> Elektronisk cigarett	<input type="checkbox"/> Påfyllningsbehållare	
<input type="checkbox"/> Över kassa	<input type="checkbox"/> Tobaksautomat	<input type="checkbox"/> Annan verksamhet

Kopia av egenkontrollprogram bifogas

Den som bedriver försäljning eller gränsöverskridande distansförsäljning ska utöva särskild kontroll (egenkontroll) över försäljningen och hanteringen i övrigt av e-cigarett och påfyllningsbehållare och se till att det finns ett för verksamheten lämpligt egenkontrollprogram.

Till anmälan om försäljning respektive registreringen av gränsöverskridande distansförsäljning ska näringsidkaren foga egenkontrollprogrammet och de övriga uppgifter som behövs för kommunens och Folkhälsomyndighetens tillsyn. Om uppgifterna ändras ska det anmälas till kommunen och Folkhälsomyndigheten utan dröjsmål. (23 § lag [2017:425] om elektroniska cigaretter och påfyllningsbehållare)

**Underskrift**

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

**Socialförvaltningen**  
Postadress: 231 21 Trelleborg. Besöksadress: Östergatan 71  
Telefon (Kundtjänst): 0410-73 30 00  
www.trelleborg.se | myndighetsenheten@trelleborg.se

**Fakturaadress:**  
Box 173, 231 23  
Trelleborg  
**Org.nr:** 212000-1199