LULEÅ KOMMUN
Kommunkansliet

Anmälan om försäljning av nikotinläkemedel

Företagsuppgifter

Företagsnamn:

Organisationsnummer:

Postadress:

Telefonnummer:

Postnummer:

Ort:

Försäljningslokal

Lokalens namn:

Telefonnummer till lokalen:

Innehavare (person):

Faxnummer:

Lokalens besöksadress:

E-postadress:

Fastighetsbeteckning:

Uppgifter om försäljning av nikotinläkemedel

Företaget avser att sälja nikotinläkemedel från den

Information

Enligt 4 § läkemedelsverkets föreskrifter om detaljhandel med nikotin läkemedel skall anmäla försäljningen till kommunen där försälningen sker. Anmälan skall göras senast när försäljningen påbörjas.
Avgiftmför tillsinen ta ut med 300 kronor per år

Underskrift

Namntäckning

Datum

Namnförtydligande

Anmälan skickas till Kommunledningsförvaltningen, Kommunkansliet, ;Luleå kommun, 971 85 Luleå
eller lämnas till Kommunledningsförvaltningen, Kommunledningskansliet, Rådstugatan 11, Stadshuset vån 1.