



Anmälan

Butikens namn		
Försäljningsställets adress och telefonnummer		
Utdelningsadress	Postnummer	Ort
E-postadress	Telefon	Mobiltelefon
Försäljningsansvariges namn		
Efternamn	Förnamn	
Vara/varor som är till försäljning	Folköl	E-cigaretter
Organisationsnummer		
Datum	Namnteckning	

Avanmälan

Butikens namn		
Försäljningsställets adress och telefonnummer		
Utdelningsadress	Postnummer	Ort
E-postadress	Telefon	Mobiltelefon
Försäljningsansvariges namn		
Efternamn	Förnamn	
Vara/varor som är till försäljning	Folköl	E-cigaretter
Organisationsnummer		
Datum	Namnteckning	