



Malmö stad

Arbetsmarknads- och socialförvaltningen
Tillståndsenheten

ANMÄLAN ÄNDRADE ÄGAR- OCH STYRELSEFÖRHÅLLANDEN m.m
enligt 5 kap.7 § lag om tobak och liknande produkter (2018:2088)

TILLSTÅNDSHAVARE

Bolagets namn	Organisationsnummer
Bolagets adress	Postnummer och ort
Bolagets telefonnummer	Bolagets e-postadress

FÖRSÄLJNINGSTÄLLE

Försäljningsstället namn	Telefonnummer
Gatuadress	Postnummer och ort

ANMÄLAN AVSER

☐ Ägarförändring
☐ Styrelseförändring

NYA Personer med betydande inflytande (PBI) som t.ex. ägare, bolagsman, styrelseledamot, eller liknande)

Namn	Personnummer	Ägandedel	Roll/Titel
Namn	Personnummer	Ägandedel	Roll/Titel
Namn	Personnummer	Ägandedel	Roll/Titel
Namn	Personnummer	Ägandedel	Roll/Titel

AVGÅENDE Personer med betydande inflytande (PBI) som t.ex. ägare, bolagsman, styrelseledamot eller liknande

Namn	Personnummer	Ägandedel	Roll/Titel
Namn	Personnummer	Ägandedel	Roll/Titel
Namn	Personnummer	Ägandedel	Roll/Titel
Namn	Personnummer	Ägandedel	Roll/Titel

ÖVRIGT

--

DATUM FÖR FÖRÄNDRINGEN

20	-	-
----	---	---

UNDERSKRIFT

Underskrift av tillståndshavaren (firmatecknare)	
Namn/förtydligande	Anmälningsdatum

Dina/era personuppgifter hanteras i enlighet med dataskyddsförordningen. Mer information om hur Malmö stad behandlar personuppgifter och dina rättigheter finns på Malmö stads webbplats: malmo.se/personuppgifter

**Arbetsmarknads- och
socialförvaltningen
TILLSTÅNDSENHETEN**
Fänriksgatan 1
205 80 Malmö
Tel. 040-34 10 00
Org.nr. 212000-1124
Bankgiro: 5089-5812
tillstandsenheten@malmo.se
www.malmo.se/tillstandsenheten