



Anmälan om 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

Anmälan avser

<input type="checkbox"/> Ägarförändring
<input type="checkbox"/> Styrelseförändring

NYA personer med betydande inflytande (PBI) t.ex. ägare, bolagsman, styrelseledamot och 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) t.ex. ägare, bolagsman, styrelseledamot och 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

- -

När du skickar in denna blankett till Ystad-Österlenregionens miljöförbund kommer vissa personuppgifter om dig behandlas.

Underskrift

Underskrift av tillståndshavaren (firmatecknare)	
Namnförtydligande	Anmälningsdatum