

## Ansökan om tobaksförsäljningstillstånd

### INFORMATION OM PERSONUPPGIFTSBEHANDLING

De uppgifter du/ni har lämnat behandlar vi i enlighet med gällande lag för behandling av personuppgifter. Uppgifterna behandlas för att säkerställa efterlevnad av lagstiftningen. Uppgifterna skickas till annan myndighet för remiss och kännedom om fattat beslut. Vissa uppgifter kommer att göras tillgängliga för systemleverantör för att de ska kunna utföra drift och support. Behandlingen görs i enlighet med lag om tobak och liknande produkter. Uppgifterna sparas i 5 år och skickas sedan till kommunarkivet. Du/Ni har rätt att ta del av de uppgifter kommunen har om er och även begära rättelse om de är felaktiga.

Personuppgiftsansvarig: Bygg- och miljönämnden Upplands Väsby kommun. Om du/ni anser att vi hanterar dina personuppgifter felaktigt så kan ni i första hand vända er till vårt Dataskyddsombud via Väsby direkt 08-590 970 00, vasbydirekt@upplandsvasby.se, men du har även möjligheten att lämna klagomål till Datainspektionen.

\* Obligatoriska fält

### Sökande

Bolagets namn *	Organisations- /personnummer *
Bolagets gatuadress *	Telefon
Postnummer *	Postort *

### Kontakperson

Förnamn *	Efternamn *
Telefon *	E-postadress *

### Fakturaadress (om annan än ovanstående)

Företag	Utdelningsadress
Postnummer	Postort

### Försäljningsställe (om annan än ovanstående)

Försäljningsställets namn	Försäljningsställets telefon
Försäljningsställets gatuadress	E-postadress
Postnummer	Postort

**Ansökan**

Tillståndstyp <input type="checkbox"/> Partihandelstillstånd <input type="checkbox"/> Detaljhandelstillstånd - Försäljningsställe  <input type="checkbox"/> Detaljhandelstillstånd - Internetförsäljning	Finns det andra lokaler som tillhör verksamheten? <input type="checkbox"/> Ja, lager <input type="checkbox"/> Ja, kontor <input type="checkbox"/> Nej
Verksamheten som ansökan avser kommer att bedrivas <input type="checkbox"/> Tillsvidare <input type="checkbox"/> Tidsbegränsat	Ange fr o m - t o m
Övriga upplysningar <input type="checkbox"/> Bolaget bedriver idag anmäld försäljning av tobak enligt 12 c§ tobakslagen (1993:581)  <input type="checkbox"/> Förekommer anmälningspliktig försäljning av Folköl - servering	<input type="checkbox"/> Bolaget har försäljning av örtprodukter för rökning (ej anmälningspliktig) <input type="checkbox"/> Förekommer anmälningspliktig försäljning av folköl - detaljhandel <input type="checkbox"/> Förekommer anmälningspliktig försäljning av Elektroniska cigaretter och påfyllningsbehållare

**Bilaga**

Kopia av egenkontrollprogram <input type="checkbox"/> Bifogas
--

**Underskrift \***

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------

**Egenkontrollprogram:** Till ansökan om tobaksförsäljning ska du bifoga ett program för egenkontroll. Där beskriver du bland annat vilka rutiner du har för att kontrollera kundernas ålder och hur du organiserar verksamheten när du har unga anställda.

**Det finns två typer av tobaksförsäljningstillstånd**

Den som vill sälja tobak till konsument ska ansöka om detaljhandelstillstånd. Detta gäller även dig som säljer tobak via internet till konsument. Den som vill sälja tobak till butiker ansöker om partihandelstillstånd. Tillståndet kan gälla antingen tills vidare eller för en begränsad tidsperiod. **Grundläggande förutsättningar för att beviljas tillstånd**

Lagen ställer höga krav på den som söker tillstånd. Kommunens uppgift är att utreda om kraven uppfylls. För att beviljas tillstånd måste sökanden vara personligt och ekonomiskt lämplig. Kommunen utreder sökandens bakgrund. För att anses lämplig krävs bland annat att det sökande bolaget och personer som har ett betydande inflytande i rörelsen har ordnad ekonomi och att de inte förekommer i belastningsregistret för allvarlig brottslighet. Kommunen tittar också på hur ni tidigare skött er tobaksförsäljning. Om någon av de personer som har betydande inflytande över sökandebolaget är folkbokförd/bosatt i annat land än Sverige ska handlingar som visar personens lämplighet bifogas ansökan. Det kan vara t.ex. utdrag ur polisens brottsregister i hemlandet och intyg från skattemyndigheten i hemlandet som visar om personen har skatteskulder. Det ska också visas hur personen har försörjt sig under de senaste åren, med t.ex. deklARATION, lönespecifikation eller liknande.

**Årlig tillsynsavgift** Verksamheter med tillstånd betalar varje år en tillsynsavgift. Tillsynsavgifterna framgår på kommunens hemsida och faktureras en gång per år.

Så här söker du tobaksförsäljningstillstånd:

1. Ansökan kan antingen göras digitalt via vår E-tjänst eller med blankett Bifoga handlingar enligt nedan. Ansökan ska skrivas under av firmatecknare.

2. Betala in ansökningsavgiften

Kommunen tar ut en tillsynsavgift för att handlägga anmälningsärendet. Avgiften återbetalas inte om bolaget inte bedöms uppfylla lagens krav.

### 3. Handlingar som ska bifogas ansökan

Nedan finner du en lista på de handlingar som ska bifogas ansökan.

1. Kvitto på betald ansökningsavgift
2. Begär från Skatteverket uppgifter som behövs för att ansöka om tobakstillstånd.  
**OBS!** Du måste själv begära in dessa uppgifter och be dem att skicka in uppgifterna till kommunen. Blanketterna finns med som en bilaga till denna ansökan.
3. Registreringsbevis från Bolagsverket  
Registreringsbevis som bifogas ansökan får inte vara äldre än sex månader.  
Om du söker i enskild firma som inte är registrerad hos Bolagsverket ska du istället bifoga en utskrift av din firmas registrering hos Skatteverket.
4. Eventuell fullmakt  
Om ombud anlitas ska fullmakt bifogas.
5. Ägarförhållanden m.m.  
I ansökan ska redovisas vem eller vilka som äger det sökande bolaget.  
Aktiebolag:  
Om sökanden är ett aktiebolag ska ägarförhållandena visas med bolagsstämmoprotokoll, aktiebok eller motsvarande handling. Av handlingen ska framgå vem eller vilka som äger aktierna i bolaget och hur aktierna är fördelade mellan ägarna. Om ägaren är ett bolag ska ägarförhållandena styrkas på samma sätt i detta bolag. Om sökandebolaget ingår i en koncern ska en organisationskiss inlämnas där det tydligt framgår vilka bolag som är ägare och hur stor andel de äger. Också ägarförhållandena i ägarbolag ska styrkas.  
Handelsbolag och kommanditbolag:  
Är sökanden ett handelsbolag eller kommanditbolag kan ägarförhållandena styrkas genom ett bolagsavtal som visar hur bolagets andelar är fördelade mellan ägarna. Saknas bolagsavtal ska ägarförhållandena styrkas på annat sätt.  
Övriga bolagsengagemang  
Samtliga ägare, styrelsemedlemmar och eventuella övriga företrädare ska även redovisa övriga bolagsengagemang.  
Skicka in Bolagsverkets bevis om uppdrag som funktionär ifall ni ska redovisa styrelseuppdrag i andra bolag. Aktieinnehav i andra bolag redovisas i bilaga till ansökan.
6. Köpeavtal/arrendeavtal  
Köpeavtal/arrendeavtal ska bifogas ansökan om du tagit över en befintlig verksamhet.
7. Redogörelse för kostnader och finansiering  
Använd bilagan till ansökan för att redogöra för finansieringen.  
Redovisa hur ni finansierat köpet av verksamheten, uppstartskostnader samt ytterligare investeringar. Av redogörelsen ska också framgå varifrån använt kapital kommer.  
För att styrka uppgifterna om finansiering ska handlingar bifogas. Detta gäller oavsett om det är banklån, privatlån eller egna medel som har använts. Exempel på sådana handlingar är låneavtal, verifikat på transaktioner, kontoutdrag m.m.  
Är det fråga om privata lån ska det framgå varifrån långivaren erhållit de medel som lånats ut, t.ex. om pengarna härrör från sparande eller lån. Personnummer för privata långivare behövs för att kommunen ska kunna göra en lämplighetsprövning. Privata långivare kan komma att behandlas som "personer med betydande inflytande", vilket innebär att dessa personers personliga och ekonomiska lämplighet kan komma att utredas.  
De medel som används till köpeskillingen bör vara överförda av bank och bokförda hos sökandebolaget. Tillståndsenheten vill kunna se att utbetalning slutligen mottagits av säljaren. Bifoga därför kvittens på köpeskillingen.
8. Egenkontrollprogram  
Ett egenkontrollprogram ska bifogas ansökan. Programmet utgör en viktig del av er ansökan – var noggrann när du upprättar dokumentet.

### Handläggning av ansökan

Kommunen sänder ärendet på remiss till Polismyndigheten för yttrande. Om du ansöker om partihandelstillstånd skickas ärendet på remiss även till Tullverket.

Ni ges alltid möjlighet att bemöta sådant i utredningen som kan inverka negativt på er ansökan, exempelvis uppgifter från Skatteverket som visar att ni inte skött skattebetalningar eller att polisen bedömt någon som olämplig på grund av tidigare brottslighet.

Om utredningen visar att ni uppfyller kraven kommer tillstånd att beviljas av tobakssenheten.

Om kommunen efter handläggning bedömer att ni inte uppfyller kraven för att beviljas tillstånd skrivs en utredning som ni får lämna synpunkter på. Beslut i ärendet fattas därefter av nämndutskottet, som sammanträder en gång i månaden.

Från den tidpunkt då ansökan är komplett, d.v.s. alla handlingar har lämnats in, är den beräknade handläggningstiden cirka två månader.

Ansökan skickas till:

Bygg- och miljökontoret  
Miljöavdelningen  
194 80 Upplands Väsby

Övriga kontaktuppgifter och telefonnummer hittar du på <https://www.upplandsvasby.se/ovrigt/kontakt.html>

## Bilagor till ansökan om försäljningstillstånd

### Sökande

Bolagets namn	Organisations- /personnummer
---------------	------------------------------

### Kostnader

Köp av verksamhet (köpeskilling)	Bilaga, nr	Kr
Köp av inventarier, utrustning	Bilaga, nr	Kr
Depositionsavgift för hyra	Bilaga, nr	Kr
Förskottsbetalning av hyra	Bilaga, nr	Kr
Ombyggnation	Bilaga, nr	Kr
Övriga kostnader (ansökningsavgift, kostnad för ombud, redovisningstjänster m.m.)	Bilaga, nr	Kr
Övertagande av lager	Bilaga, nr	Kr
Summa kostnader		

### Finansiering

Likvida medel i bolaget	Bilaga, nr	Kr
Eget sparande/insats (ägartillskott)	Bilaga, nr	Kr
Ytterligare ägartillskott	Bilaga, nr	Kr
Lån från leverantör, förskott på rabatter m.m.	Bilaga, nr	Kr
Banklån	Bilaga, nr	Kr
Privatlån	Bilaga, nr	Kr
Övertagande av lån/skulder	Bilaga, nr	Kr
Övrigt	Bilaga, nr	Kr
Summa finansiering		

## Ägande i andra bolag än det tillståndssökande bolaget

Namn och personnummer	Bolagsnamn och organisationsnummer	Aktieinnehav, ägarandel

### Checklista

<input type="checkbox"/> Registreringsbevis från Bolagsverket	<input type="checkbox"/> Handling som styrker behörighet att teckna firma
<input type="checkbox"/> kopia av kvitto på betald ansökningsavgift	<input type="checkbox"/> Uppgifter om ägarförhållanden
<input type="checkbox"/> köpeavtal	<input type="checkbox"/> Handlingar som styrker finansiering
<input type="checkbox"/> Egenkontrollprogram	<input type="checkbox"/> Bevis om uppdrag som funktionär från Bolagsverket

Skickas till: Skatteverket@skatteverket.se  
Ange "tobakstillstånd" i ämnesraden

BEGÄRAN OM  
UPPGIFTER FÖR  
TOBAKSTILLSTÅND

Datum

Skatteverkets ärendenr

Med anledning av en ansökan om att bedriva parti- eller detaljhandel önskar jag att nedanstående uppgifter lämnas ut med stöd av offentlighetsprincipen (2 kap. 1 § Tryckfrihetsförordningen (1949:105)), samt att uppgifterna i samband med utlämnandet enbart skickas till (kommun), jfr 5 kapitlet 2 § lagen (2018:2088) om tobak och liknande produkter.

Adress till kommun: Upplands Väsby kommun Bygg- och miljökontoret 194 80 Upplands Väsby
--

Namn, org.nr/pers.nr.
-----------------------

**A) Uppgifter som önskas om företaget**

F-skattebevis <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> anmälan inlämnad (gäller nystartade företag)	Arbetsgivarregistrerad <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> anmälan inlämnad (gäller nystartade företag)
Momsregistrerad <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> anmälan inlämnad (gäller nystartade företag)	Momsredovisning per: <input type="checkbox"/> månad <input type="checkbox"/> kvartal <input type="checkbox"/> år
Godkänd för yrkesmässig hantering under skatteuppskov som <i>upplagshavare tobak</i> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> återkallad på initiativ av .....	Godkänd för yrkesmässig hantering under skatteuppskov som <i>varumottagare tobak</i> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> återkallad på initiativ av .....
Godkänd för yrkesmässig hantering under skatteuppskov som <i>lagerhållare tobak</i> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> återkallad på initiativ av .....	

**B) Övriga uppgifter som önskas om företaget ovan (gäller ej nyregistrerade företag)**

F-skatt återkallad av SKV (3 år*) Om ja, bifoga beslut. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Aktuell skatteskuld hos Kronofogden (saldo idag på skattekontot)
	Omprövningsbeslut Moms/AG. (3 år*). Om ja, bifoga beslut. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej
Lämnas skattedeklaration (SKD 1 år) Saknas perioder? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Om ja, ange vilka perioder saknas.
Redovisas 0 kr i moms (försäljning/utgående) i SKD (1 år) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Om ja, vilka perioder.
Redovisas 0 kr i lön i SKD (1 år) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Om ja, vilka perioder.
Lämnas inkomstdeklaration (3 år) Om nej, för vilka år? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Skattetillägg (3 år) Om ja, för vilka år. Belopp: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej
Beslut om kontrollavgift. (3 år*) Om ja, bifoga beslut. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	

Information: Genom din begäran att ovanstående uppgifter ska skickas direkt från Skatteverket till angiven kommun, häver du i detta specifika fall den eventuella sekretess som uppgifterna omfattas av (12 kap. 2 § första stycket Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400)).

Vid uppgifter där det står (3år\*) = 2 år bakåt + innevarande år.

## Underskrift sökande/behörig firmatecknare

Sökande	Kontaktuppgifter (inkl e-post)
Namnförtydligande	
Sökande 2	Kontaktuppgifter (inkl e-post)
Namnförtydligande	
Sökande 3	Kontaktuppgifter (inkl e-post)
Namnförtydligande	
Sökande 4	Kontaktuppgifter (inkl e-post)
Namnförtydligande	

## Underskrift Skatteverket

Uppgiftslämnare	Telefonnummer	Datum
-----------------	---------------	-------

Begäran ska vara undertecknad för att behandlas. Efter undertecknande scannas lämpligen begäran in och mejlas till [skatteverket@skatteverket.se](mailto:skatteverket@skatteverket.se). I ämnesraden anges tobakstillstånd. Skatteverket kommer att skicka en bekräftelse till dig när dina begärda uppgifter skickats till angiven kommun. Ange din mejladress under kontaktuppgifter, så att Skatteverket lättare kan skicka ut bekräftelsen. Om du önskar ytterligare kontakt i ditt ärende så kontaktar du din kommun, som hanterar ansökan.

Skickas till: Skatteverket@skatteverket.se  
Ange "tobakstillstånd" i ämnesraden

BEGÄRAN OM UPPGIFTER  
FÖR  
TOBAKSTILLSTÅND/PBI

Datum

Skatteverkets ärendenr

Med anledning av en ansökan om att bedriva parti- eller detaljhandel önskar jag att nedanstående uppgifter lämnas ut med stöd av offentlighetsprincipen (2 kap. 1 § Tryckfrihetsförordningen (1949:105)), samt att uppgifterna i samband med utlämnandet enbart skickas till (kommun), jfr 5 kapitlet 2 § lagen (2018:2088) om tobak och liknande produkter.

Adress till kommun: Upplands Väsby kommun Bygg- och miljökontoret 194 80 Upplands Väsby	Sökande företag, namn/org.nr:
--	-------------------------------

**Uppgifter som önskas om PBI**

-för ytterligare information om vem som kan anses vara en person med betydande inflytande (PBI) kontakta handläggarna i din kommun

Namn, pers.nr
---------------

Beskattningsår	Deklarerat? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Skönsbeskattad? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Inkomst av tjänst
Beskattningsår	Deklarerat? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Skönsbeskattad? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Inkomst av tjänst
Beskattningsår	Deklarerat? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Skönsbeskattad? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Inkomst av tjänst
Om deklARATION EJ lämnats, orsak? <input type="checkbox"/> Ej skatteregistrerad - År <input type="checkbox"/> Maskinellt nollbeskattad - År <input type="checkbox"/> Saknas i skattedatabasen - År			Förseningsavgift (3 år) <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, år Skattetillägg (3 år) <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, år      Belopp:
Aktuell skatteskuld hos Kronofogden (saldo idag på skattekontot)			
Antal betalningsuppsamlingar/-krav (3 år*, datum och belopp)		Restförd skatteskulder hos Kronofogden (3 år*, datum och belopp)	
Godkänd för yrkesmässig hantering under skatteuppskov som <i>upplagshavare tobak</i> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> återkallad på initiativ av .....		Godkänd för yrkesmässig hantering under skatteuppskov som <i>varumottagare tobak</i> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> återkallad på initiativ av .....	
Godkänd för yrkesmässig hantering under skatteuppskov som <i>lagerhållare tobak</i> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> återkallad på initiativ av .....			

Vid uppgifter där det står (3år\*) = 2 år bakåt + innevarande år.

Information: Genom din begäran att ovanstående uppgifter ska skickas direkt från Skatteverket till angiven kommun, häver du i detta specifika fall den eventuella sekretess som uppgifterna omfattas av (12 kap. 2 § första stycket Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400)).



Begäran ska vara undertecknad för att behandlas. Efter undertecknande scannas lämpligen begäran in och mejlas till [skatteverket@skatteverket.se](mailto:skatteverket@skatteverket.se). I ämnesraden anges tobakstillstånd. Skatteverket kommer att skicka en bekräftelse till dig när dina begärda uppgifter skickats till angiven kommun. Ange din mejladress under kontaktuppgifter, så att Skatteverket lättare kan skicka ut bekräftelsen. Om du önskar ytterligare kontakt i ditt ärende så kontaktar du din kommun, som hanterar ansökan.

## Underskrift PBI

Namn	Kontaktuppgifter (inkl e-post)
Namnförtydligande	

## Underskrift Skatteverket

Uppgiftslämnare	Telefonnummer	Datum
-----------------	---------------	-------