

ANSÖKAN OM DETALJHANDELSTILLSTÅND FÖR TOBAKSPRODUKTER OCH NIKOTINVÄTSKOR / ANMÄLAN OM PARTIFÖRSÄLJNING. ANMÄLAN OM DETALJHANDEL MED NIKOTINVÄTSKOR. ANMÄLAN OM ÄNDRING AV UPPGIFTER I ANSÖKAN / ANMÄLAN, ELLER OM UPPHÖRANDE AV FÖRSÄLJNING.

Ansökans/anmälanens ärende				
1. Nytt detaljhandelstillstånd <input type="checkbox"/> För obegränsad tid <input type="checkbox"/> För begränsad tid (högst 1 år), perioden:		2. Anmälan om partiförsäljning <input type="checkbox"/> Anmälan om partiförsäljning		
		3. Anmälan om detaljhandel med nikotinvätskor. <input type="checkbox"/> Anmälan om detaljhandel med nikotinvätskor		
4. Ändring av uppgifter i tillståndsansökan/anmälan <input type="checkbox"/> Ändring av uppgifter i tillståndsansökan/anmälan Tillståndets/anmälanens nr:		5. Upphörande av försäljning <input type="checkbox"/> Upphörande av försäljning		
Beräknad tidpunkt för inledandet av verksamheten, tidpunkten för verkställandet av ändringen, tidpunkten då försäljningen upphör				
Anledning till den begränsade tiden för verksamheten <input type="checkbox"/> Händelse som pågår under en begränsad tid, vad?				
Ärende gällande ändring av uppgifter i tillståndsansökan/anmälan <input type="checkbox"/> Sökandens/anmälarens kontaktuppgifter <input type="checkbox"/> Ändring av försäljningsplats namn <input type="checkbox"/> Typ av affärsrörelse <input type="checkbox"/> Produkter till försäljning <input type="checkbox"/> Kontaktpersonens kontaktuppgifter <input type="checkbox"/> Tilläggsuppgifter om sökanden/anmälaren <input type="checkbox"/> Placering och antal av försäljningsdiskar (arrangemang för säljkontrollen)				
1. Uppgifter om sökanden / anmälaren	Sökandens/anmälarens namn eller samfundets firmanamn			FO-nummer
	Adress		Hemkommun	Telefon
	Postnummer	Postanstalt	E-postadress	Fax
2. Kontaktperson eller ombud (med fullmakt)	Namn			
	Adress			Telefon
	Postnummer	Postanstalt	E-postadress	Fax
3. Uppgifter om försäljningsplatsen	Namnet på försäljningsplatsen (marknadsföringsnamn)			Telefon
	Tidigare namn på försäljningsplatsen, om ärendet gäller anmälan om namnändring			Fax
	Adress		Placeringskommun	
	Postnummer	Postanstalt	E-postadress/ www-adress	
4. Typ av affärsrörelse	Typ av affärsrörelse <input type="checkbox"/> Livsmedelsbutik <input type="checkbox"/> Trafikmedel <input type="checkbox"/> Kiosk <input type="checkbox"/> Specialaffär ¹ <input type="checkbox"/> Servicestation <input type="checkbox"/> Annan, vad <input type="checkbox"/> Varuhus <input type="checkbox"/> Restaurang/kafé			
5. Beslutet postas till	<input type="checkbox"/> Sökanden/anmälaren <input type="checkbox"/> Kontaktpersonen			
6. Tilläggsupplysningar om sökanden / anmälaren	Språk <input type="checkbox"/> Finska <input type="checkbox"/> Svenska			
	Ålder Är sökanden/anmälaren myndig?			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Postadress <input type="checkbox"/> Försäljningsplatsens adress <input type="checkbox"/> Sökandens/anmälarens adress <input type="checkbox"/> Faktureringsadressen			

¹ Med specialaffär menas en sådan försäljningsplats, där man säljer nästan endast produkter som avses i tobakslagen.

	Faktureringsadress <input type="checkbox"/> Försäljningsplatsens adress <input type="checkbox"/> Sökandens/anmälares adress <input type="checkbox"/> Faktureringsadressen	
	Betalarens namn (om annan än sökanden/anmälaren eller kontaktpersonen)	
	Faktureringsadress (om annan än försäljningsplatsens eller sökandens/anmälares adress)	
	Postnummer	Postanstalt
	Nätfaktureringsadress	Nätfakturaoperatör
7. Varor till försäljning	<input type="checkbox"/> Tobaksprodukter <input type="checkbox"/> Nikotinvätskor	
8. Försäljningsdiskarnas antal och placering av dem på försäljningsplatsen	Försäljningsdiskar <input type="checkbox"/> Kassa <input type="checkbox"/> Info- eller servicepunkt <input type="checkbox"/> Mobil försäljningsdisk <input type="checkbox"/> Annan, vad (Planritning obligatorisk bilaga)	
	Totala antalet försäljningsdiskar st.	
9. Redogörelse för placeringen vid försäljningsdisken av produkter och redskap avsedda i tobakslagen.	Jag har läst instruktionerna i ifyllningsanvisningen angående förbudet att ha produkter och redskap avsedda i tobakslagen synliga, samt förbudet mot tobaksreklam. Jag försäkrar att produkter avsedda i tobakslagen, deras varumärken och produktnamn inte är framlagda på försäljningsplatsen på så sätt, att det strider mot förbudet mot att ha produkter och redskap synliga eller förbudet mot tobaksreklam. (Tobakslagen 68 § och 71 §)	
10. Bilagor	<input type="checkbox"/> Plan för egenkontroll (obligatorisk bilaga) <input type="checkbox"/> Planritning över försäljningsplatsen, som visar placering av tobaksprodukter <input type="checkbox"/> Övriga bilagor	
	Totala antalet bilagor st.	
11. Tilläggsupplysningar		
12. Sökandens / anmälares eller ombudets underskrift	Ort och datum	
	Underskrift	
	Namnförtydligande	

Ansökan/anmälan skall sändas till den kommun där försäljningsplatsen för tobaksprodukter och nikotinvätskor ligger, till den enhet i kommunen som behandlar ärenden gällande tillstånd för detaljhandel med tobaksprodukter och nikotinvätskor. Om försäljningen sker ur ett mobilt transportmedel, skall ansökan insändas till näringsidkarens hemkommun. Däremot bör tillstånd för försäljning från till exempel fordon, som körs till olika evenemang och från vilka tobaksprodukter och nikotinvätskor säljs när fordonet står stilla, sökas hos den kommun där respektive försäljningsställe ligger.

Kommunen uppbär en avgift för behandlandet av tillståndsansökan, anmälan om försäljning av nikotinvätskor samt anmälan om partihandel, enligt den taxa som kommunen har godkänt.

För behandlingen av tillstånds- och anmälningsärenden samt övervakning och statistikföringen av tillståndsärenden, förs ett tillståndsregister (gällande detaljhandel med tobaksprodukter och nikotinvätskor) över näringsidkare som i enlighet med lagen (549/2016) beviljats ett sådant tillstånd, eller som har ansökt om ett sådant tillstånd samt som har gjort en anmälan om detaljhandel eller partihandel med nikotinvätskor. Ytterligare upplysningar om registret finns tillgängliga hos Tillstånds- och tillsynsverket för social- och hälsovården (Valvira).