



**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

ANMÄLAN AVSER

<input type="checkbox"/> Ägarförändring
<input type="checkbox"/> 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)	
Namnförtydligande	Anmälningsdatum