



**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

**AVGÅENDE personer med betydande inflytande (PBI) t.ex. ägare, bolagsman, styrelseledamot och liknande**

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. Kontakta oss för information om hur förbundet hanterar dina personuppgifter eller besök vår webbplats [www.ystad.se/ystadosterlenmiljo/organisation/behandling-av-personuppgifter/](http://www.ystad.se/ystadosterlenmiljo/organisation/behandling-av-personuppgifter/)

**Underskrift**

Underskrift av tillståndshavaren (firmatecknare)	
Namnförtydligande	Anmälningsdatum