

BEGÄRAN OM UPPGIFTER FÖR TOBAKSTILLSTÅND

Skickas till: skatteverket@skatteverket.se
Ange ”tobakstillstånd” i ämnesraden

Postadress till kommunen:

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.

Information: Genom din begäran att nedanstående 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)).

Sökande företag, namn, org.nr

Sökande: För bolag anges namn och organisationsnummer. För enskild näringsverksamhet anges namn och personnummer.

Du/ni fyller som sökande endast i uppgifterna i de gråmarkerade rutorna och skriver under begäran på sida 2. På sida 2 fyller du även i kontaktuppgifter så Skatteverket kan kontakta dig vid eventuella frågor. Övriga uppgifter på blanketten fylls i av Skatteverket. Kontrollera även så att postadress till kommunen finns angiven.

Begäran skannas lämpligen in och mejlas till skatteverket@skatteverket.se. I ämnesraden anges tobakstillstånd.

Om du önskar ytterligare kontakt i ärendet så kontaktar du kommunen som hanterar ansökan.

A) Uppgifter som önskas om företaget – Fylls i av Skatteverket

| | |
|---|---|
| F-skatt | Arbetsgivarregistrerad |
| ja nej | ja nej |
| Anmälan inlämnad (gäller nystartade företag) ja nej | Anmälan inlämnad (gäller nystartade företag) ja nej |
| Momsregistrerad | Momsredovisningsperiod: |
| ja nej | månad kvartal år |
| Anmälan inlämnad (gäller nystartade företag) ja nej | |
| Punktskatter | |
| Godkänd som upplagshavare, tobaksskatt ja nej | |
| Godkänd som registrerad varumottagare, tobaksskatt ja nej | |
| Godkänd som lagerhållare, tobaksskatt ja nej | |
| Godkänd som lagerhållare, nikotinskatt ja nej | |

**B) Övriga uppgifter som önskas om företaget ovan (gäller ej nyregistrerade företag)
– Fylls i av Skatteverket**

| | |
|---|---|
| Lämnas inkomstdeklaration (3 år) Om nej, för vilka år: ja nej | Skattetillegg (3 år) Om ja, för vilka år: Belopp: ja nej |
| F-skatt återkallad av Skatteverket (3 år) Om ja, bifoga beslut. ja nej | Aktuell skatteskuld hos Kronofogden (saldo idag på skattekontot) |
| Antal betalningsuppsamlingar/-krav (3 år) (år-månad och belopp) | Restförda skatteskulder hos Kronofogden (3 år)(år-månad och belopp) |
| Beslut om kontrollavgift. (3 år) Om ja, bifoga beslut. ja nej | Omprövningsbeslut Moms/AG. (3 år) Om ja, bifoga beslut. ja nej |
| Lämnas skattedeklaration (1 år) Saknas perioder? ja nej ja nej | Om ja, ange vilka perioder som saknas: |
| Redovisas 0 kr i moms (försäljning/utgående) i skattedekl. (1 år) ja nej | Om ja, vilka perioder: |
| Redovisas 0 kr i lön i skattedekl. (1 år) ja nej | Om ja, vilka perioder: |

Underskrift sökande/behörig firmatecknare – Fylls i av sökande

| | |
|---|--------------------------|
| Namn-teckning/Underskrift firmatecknare | E-post och telefonnummer |
| Namnförtydligande | |
| Namn-teckning/Underskrift firmatecknare 2 | E-post och telefonnummer |
| Namnförtydligande | |
| Namn-teckning/Underskrift firmatecknare 3 | E-post och telefonnummer |
| Namnförtydligande | |
| Namn-teckning/Underskrift firmatecknare 4 | E-post och telefonnummer |
| Namnförtydligande | |

Uppgiftslämnare Skatteverket – Fylls i av Skatteverket

| | | |
|------------------------|---------------|-------|
| Uppgiftslämnare | Telefonnummer | Datum |
| Skatteverkets ärendenr | | |