Heilbrigðiseftirlit Vesturlands
Innrimel 3, 301 Akranes
kt. 550399-2299
eftirlit@hev.is

Umsókn um leyfi til tóbakssölu.

☐ Nýtt leyfi ☐ Endurnýjun leyfis ☐ Sölustaður er skráður í firmaskrá

Nafn rekstraraðila:_____ **Kennitala:** _____

Heimilisfang rekstaraðila:_____ **Póstnr.:** _____

Sölustaður:_____ **Aðsetur:** _____

Tegund fyrirtækis: _____

Póstnr.: _____ **Sími:** _____ **Fax:** _____ **Netfang:** _____

Nafn ábyrgðarmanns: _____ **Kennitala:** _____

Heimili: _____

Sótt er um leyfi til tóbakssölu skv. 8 gr., laga nr. 6/2002.
Þar segir m.a. *„Til þess að selja tóbak í smásölu þarf sérstakt leyfi heilbrigðisnefndar á viðkomandi eftirlitssvæði. Skal leyfi veitt til fjögurra ára í senn og verður einungis veitt einstaklingum eða lögaðilum sem fullnægja almennum skilyrðum laga um verslunaratvinnu. Heimilt er sveitarfélögum að innheimta gjald fyrir leyfi og eftirlit með starfsemi leyfishafa að fenginni umsögn heilbrigðisnefnda."*
Athygli er vakin á 2. og 6. grein laga nr. 28/1998 um verslunaratvinnu en þar segir að atvinnustarfsemi skal skráð í samræmi við lög um fyrirtækjaskrá, firmu og prókúruumboð og firmaskrárritari lætur í té staðfestingu á því að verslun hafi verið skráð samkvæmt lögum þessum
Umsækjandi hefur kynnt sér lög um tóbaksvarnir og skuldbindur sig til að sjá svo um að starfsemin sé í samræmi við þau svo og aðrar reglur sem settar eru í samkvæmt þeim.

_____ _____
Staður og dagsetning Undirskrift umsækjanda

Útfyllist af heilbrigðiseftirliti: **ÍSAT nr:**_____
Móttekið _____
Svarað_____
Afgreiðsla
heilbrigðisnefndar_____
_____
_____
_____
_____