

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

BEGÄRAN OM
UPPGIFTER FÖR
TOBAKSTILLSTÅND

Datum

Skatteverkets ärendenr

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.

Adress till kommun: miljokontor@vaxjo.se Vaxjö kommun Miljö- och hälsoskyddskontoret Box 1222

A) Uppgifter som önskas om företaget		Namn, org.nr/pers.nr.
F-skattebevis <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> anmälan inlämnad (gäller nystartade företag)	Arbetsgivarregistrerad <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> anmälan inlämnad (gäller nystartade företag)	
Momsregistrerad <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> anmälan inlämnad (gäller nystartade företag)	Momsredovisning per: <input type="checkbox"/> månad <input type="checkbox"/> kvartal <input type="checkbox"/> år	
Godkänd för yrkesmässig hantering under skatteuppskov som <i>upplagshavare tobak</i> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> återkallad på initiativ av	Godkänd för yrkesmässig hantering under skatteuppskov som <i>varumottagare tobak</i> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> återkallad på initiativ av	
Godkänd för yrkesmässig hantering under skatteuppskov som <i>lagerhållare tobak</i> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> återkallad på initiativ av		

B) Övriga uppgifter som önskas om företaget ovan (gäller ej nyregistrerade företag)

F-skatt återkallad av SKV (3 år*) Om ja, bifoga beslut. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Aktuell skatteskuld hos Kronofogden (saldo idag på skattekontot)
	Omprövningsbeslut Moms/AG. (3 år*). Om ja, bifoga beslut. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej
Lämnas skattedeclaration (SKD 1 år) Saknas perioder? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Om ja, ange vilka perioder saknas.
Redovisas 0 kr i moms (försäljning/utgående) i SKD (1 år) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Om ja, vilka perioder.
Redovisas 0 kr i lön i SKD (1 år) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Om ja, vilka perioder.
Lämnas inkomstdeklaration (3 år) Om nej, för vilka år? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Skattetillägg (3 år) Om ja, för vilka år. Belopp: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej
Beslut om kontrollavgift. (3 år*) Om ja, bifoga beslut.	

ja nej

Information: Genom din begäran att ovanstående 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)).

Vid uppgifter där det står (3år*) = 2 år bakåt + innevarande år.

Underskrift sökande/behörig firmatecknare

Sökande	Kontaktuppgifter (inkl e-post)
Namnförtydligande	
Sökande 2	Kontaktuppgifter (inkl e-post)
Namnförtydligande	
Sökande 3	Kontaktuppgifter (inkl e-post)
Namnförtydligande	
Sökande 4	Kontaktuppgifter (inkl e-post)
Namnförtydligande	

Underskrift Skatteverket

Uppgiftslämnare	Telefonnummer	Datum
-----------------	---------------	-------

Begäran ska vara undertecknad för att behandlas. Efter undertecknande scannas lämpligen begäran in och mejlas till skatteverket@skatteverket.se. I ämnesraden anges tobakstillstånd. Skatteverket kommer att skicka en bekräftelse till dig när dina begärda uppgifter skickats till angiven kommun. Ange din mejladress under kontaktuppgifter, så att Skatteverket lättare kan skicka ut bekräftelsen. Om du önskar ytterligare kontakt i ditt ärende så kontaktar du din kommun, som hanterar ansökan.