

## BEGÄRAN OM UPPGIFTER FÖR TOBAKSTILLSTÅND

Skickas till: [skatteverket@skatteverket.se](mailto: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](mailto: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 betalningsuppsmaningar/-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**

Namnteckning/Underskrift firmatecknare	E-post och telefonnummer
Namnförtydligande	
Namnteckning/Underskrift firmatecknare 2	E-post och telefonnummer
Namnförtydligande	
Namnteckning/Underskrift firmatecknare 3	E-post och telefonnummer
Namnförtydligande	
Namnteckning/Underskrift firmatecknare 4	E-post och telefonnummer
Namnförtydligande	

**Uppgiftslämnare Skatteverket – Fylls i av Skatteverket**

Uppgiftslämnare	Telefonnummer	Datum
Skatteverkets ärendenr		