|  |  |
| --- | --- |
| BEGÄRAN OM UPPGIFTER FÖR TOBAKSTILLSTÅND Skickas till: Skatteverket@skatteverket.seAnge ”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. Sökande, namn, org.nr/pers.nrInformation: 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: För bolag anges namn och organisationsnummer. För enskild näringsverksamhet anges namn och personnummer. |
| Du fyller som sökande endast i uppgifterna i de gråmarkerade rutorna och skriver under begäran. För att din begäran ska behandlas måste samtliga dessa uppgifter finnas med. Kontrollera även så att postadress till kommunen finns angiven. Begäran skannas lämpligen 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. |
| **A) Uppgifter som önskas om företaget – ifylles av Skatteverket** |
| F-skattebevis |  |  | Arbetsgivarregistrerad |  |
| [ ]  ja [ ]  nej [ ]  anmälan inlämnad (gäller nystartade företag)  | [ ]  ja [ ]  nej [ ]  anmälan inlämnad (gäller nystartade företag) |
| Momsregistrerad[ ]  ja [ ]  nej [ ]  anmälan inlämnad (gäller nystartade företag) | Momsredovisning per:[ ]  månad [ ]  kvartal [ ]  år |
| Godkänd för yrkesmässig hantering under skatteuppskov som *upplagshavare tobak* [ ]  ja [ ]  nej [ ]  återkallad på initiativ av ………………………… | Godkänd för yrkesmässig hantering under skatteuppskov som *varumottagare tobak*[ ]  ja [ ]  nej [ ]  återkallad på initiativ av ………………………… |
| Godkänd för yrkesmässig hantering under skatteuppskov som *lagerhållare tobak*[ ]  ja [ ]  nej[ ]  återkallad på initiativ av ………………………… |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **B) Övriga uppgifter som önskas om företaget ovan (gäller ej nyregistrerade företag) – ifylles av Skatteverket** |
| F-skatt återkallad av SKV (3 år\*) Om ja, bifoga beslut. | Restförda skatteskulder hos Kronofogden (3 år\*, datum och belopp) |  |
| [ ]  ja [ ]  nej  |  |  |
|  |  |
| Aktuell skatteskuld hos Kronofogden (saldo idag på skattekontot) | Omprövningsbeslut Moms/AG. (3 år\*). Om ja, bifoga beslut.[ ]  ja [ ]  nej |
| Antal betalningsuppmaningar/-krav (3 år\*, datum och belopp) |  |
| 3Lämnas skattedeklaration (SKD 1 år) | Saknas perioder? | Om ja, ange vilka perioder saknas.  |
| [ ]  ja [ ]  nej [ ]  ja [ ]  nej  |
| Redovisas 0 kr i moms (försäljning/utgående) i SKD (1 år) | Om ja, vilka perioder.  |
| [ ]  ja [ ]  nej |  |  |
| Redovisas 0 kr i lön i SKD (1 år) | Om ja, vilka perioder.  |
| [ ]  ja [ ]  nej |  |  |
| Lämnas inkomstdeklaration (3 år ) Om nej, för vilka år?  | Skattetillägg (3 år) Om ja, för vilka år. Belopp:  |
| [ ]  ja [ ]  nej  |  [ ]  ja [ ]  nej  |
| Beslut om kontrollavgift. (3 år\*) Om ja, bifoga beslut.[ ]  ja [ ]  nej |
| 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 |
|  |  |  |
| Skatteverkets ärendenr |  |  |