

BEGÄRAN OM UPPGIFTER FÖR TOBAKSTILLSTÅND/PBI

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

Postadress till kommunen:

Sundsvalls kommun
Alkohol- och tobaksenheten
851 85 Sundsvall

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 Sundsvalls kommun, jfr 5 kapitlet 2 § lagen (2018:2088) om tobak och liknande produkter.

| | |
|-------------------------------|-------------------|
| Sökande företag, namn/org.nr: | Namn, pers.nr PBI |
|-------------------------------|-------------------|

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)).

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.

Underskrift PBI

| | |
|-------------------|--------------------------------|
| Sökande | Kontaktuppgifter (inkl e-post) |
| Namnförtydligande | |

Uppgifter som önskas om PBI – ifylles av Skatteverket

-för ytterligare information om vem som kan anses vara en person med betydande inflytande (PBI) kontakta handläggarna i din kommun

| | | | |
|---|---|---|--|
| Beskattningsår | Deklarerat? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej | Skönsbeskattad? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej | Inkomst av tjänst |
| Beskattningsår | Deklarerat? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej | Skönsbeskattad? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej | Inkomst av tjänst |
| Beskattningsår | Deklarerat? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej | Skönsbeskattad? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej | Inkomst av tjänst |
| Om deklaration ej lämnats, orsak? <input type="checkbox"/> Ej skatteregistrerad - År <input type="checkbox"/> Maskinellt nollbeskattad – År <input type="checkbox"/> Saknas i skattedatabasen - År | | | Förseningsavgift (3 år) <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, år Skattetillägg (3 år) <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, år Belopp: |
| Aktuell skatteskuld hos Kronofogden (saldo idag på skattekontot) | | | |
| Antal betalningsuppsmaningar/-krav (3 år*, datum och belopp) | | Restförda skatteskulder hos Kronofogden (3 år*, datum och belopp) | |
| 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 | | | |

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

Underskrift Skatteverket

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