## Kündigung des BESTELLUNGS- / KONZESSIONSVERTRAGES



An die Monopolverwaltung fi	ürzuständige Monopols	stelle auswählen			
M/W/D/ Firma	Nachname			Vorname	
Firmenwortlaut	Kundennummer			Standortnummer	
Hiermit kündige ich den zur	Trafikführung berec	htigenden Bestel	lungsvertra	g per	
für den Standort:					
Straße		Hausnummer	 PLZ	Ort	
Allfällige Begründung oder N	litteilung:				
Ort, Datum		<del>.</del>	 Unterschr	ft	

MONOPOLVERWALTUNG GmbH Am Belvedere 10 - Top 11 1100 Wien TEL. +43 1 319 00 30 FAX- +43 1 319003 - 40 www.mvg.at office@mvg.at

MONOPOLVERWALTUNG GmbH Sitz Wien, Handelsgericht Wien Firmenbuch Nr. HRB 142044p UID ATU60483104 IBAN: AT88 5300 0019 5502 0940 BIC/SWIFT: HYPNATWWXXX