

Ansuchen um DISLOZIERTEN AUTOMATEN



An die Monopolverwaltung für
zuständige Monopolstelle auswählen

..... M/W/D/Firma	..... Nachname	..... Vorname	.....
..... Firmenwortlaut	.....	..... Straße (Trafikstandort)	..... Hausnummer
..... PLZ	..... Ort	..... E-Mail-Adresse	.....
..... Telefon/Mobiltelefon	..... Kundennummer	..... Standortnummer	.....

Hiermit ersuche ich um Erteilung der Bewilligung zur Führung eines dislozierten Automaten am Standort:

..... Straße Hausnummer PLZ Ort
-----------------	---------------------	--------------	--------------

Anmerkungen und Ergänzungen: (Begründung des Ansuchens):

.....
.....
.....
.....

Zusage des Vermieters/Eigentümers des Automatenstandorts liegt anbei

Ja Nein

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/ Stempel