

An die

- Monopolverwaltung für Wien, Niederösterreich und Burgenland
- Monopolverwaltung für Oberösterreich und Salzburg
- Monopolverwaltung für Steiermark und Kärnten
- Monopolverwaltung für Tirol und Vorarlberg

(bitte zuständige Monopolstelle ankreuzen und Ansuchen dort einbringen)

## Ansuchen um Trafikverlegung

.....  
AntragstellerIn (Firmenwortlaut/Vor-/Familiename)

.....  
Straße (Trafikstandort)

.....  
Hausnummer

.....  
PLZ                      Ort

.....  
Standortnummer

.....  
Kundennummer

.....  
Telefonnummer

.....  
Fax

.....  
E-Mail

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit ersuche ich um Erteilung der Bewilligung zur Verlegung meiner Tabaktrafik  
(Tabakfachgeschäft/Tabakverkaufsstelle) vom bisherigen oben angeführten Standort nach:

.....  
PLZ                      Ort

.....  
Straße

.....  
Hausnummer

Begründung:

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

Mit freundlichen Grüßen

.....  
Stempel/Unterschrift

.....  
Ort

.....  
Datum