

# 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 Vermieter/Eigentümers des Automatenstandorts liegt anbei

Ja  Nein

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift/ Stempel