

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