Stadtpolizei Winterthur Verwaltungspolizei Obermühlestrasse 5 8403 Winterthur

Tel. 052 267 58 68

Mail: stapo.verwaltungspolizei@win.ch www.stadt.winterthur.ch/polizei



☐ Gesuch für ein Patent zur☐ Gesuch für ein Patent zur	_	eines Klein- und Mittelverkaufs einer Gastwirtschaft	5				
Mit dauernder Hinausschiebung der Schlies	_	☐ Übernahme der Bewilligung ☐ Verzicht					
Das Gesuch mit Beilagen muss mindestens vier Wo	chen vor Betriebsau	aufnahme vollständig eingereicht werden (§13 VGG).					
Gesuchsteller							
Vorname		Name					
Geburtsdatum		Beruf					
Heimatort		Tel.					
Strasse Nr.		Mobil					
PLZ / Ort		Mail					
Betrieb							
Betriebsname	Tel. G						
Strassen Nr.	Mobil						
PLZ / Ort	Mail						
Eigentümer/-in							
Mieter/in, Pächter/in							
Bisherige/r Patentinhaber/in							
Betriebsaufnahme ab (Datum)							
Rechnungsadresse	ller/-in						
Unternehmen	5	Strasse / Nr.					
Name Vorname	F	PLZ / Ort					
Patentbefugnisse (zutreffendes Verkaufsangeb	oot ankreuzen)						
Alkoholfreie Getränke Alkoholhaltige Getränke Gebrannte Wasser*: *Wie viele Liter gebrannte Wasser werden jährlich mutmasslich verkauft? Wird die deklarierte Menge an effektiven umgesetzten Wassern in einem für die Höhe der Abgaben relevanten Umfang überschritten, ist dies der Verwaltungspolizei zu melden (§ 14 und § 15 VGG).							
Beilagen (zwingend erforderlich)							
☐ Handlungsfähigkeitszeugnis ☐ Kopie amtliche ☐ Auszug Zentralstrafregister (nur bei Gastwirtschaft		Patentverzicht bisherige/r Patentinhaber/in	olatt				

Ort und Datum der Gesuchseinreichung

Stadtpolizei Winterthur Verwaltungspolizei Obermühlestrasse 5 8403 Winterthur Tel. 052 267 58 68

Mail: stapo.verwaltungspolizei@win.ch www.stapo.winterhur.ch



Datenblatt:	□Ga	stwirtscha	ıft □ Kle	☐ Klein- und Mittelverkauf			
Betriebsname							
Betriebsart			Tel. G				
Strasse / Nr.			Mobil				
PLZ / Ort			Mail				
Patentinhaber/in							
Herr / Frau			Beruf				
Name			Vorname				
Strasse / Nr.			PLZ / Ort				
Geburtsdatum			Mobil				
Heimatort			Mail				
Betriebsaufnahme ab (Dat	um)						
Stellvertreter/in / verantw	vortliche Person						
Herr / Frau	TOTALIONE T CISON		Beruf				
Name			Vorname				
Strasse / Nr.			PLZ / Ort				
Geburtsdatum			Mobil				
Heimatort			Mail				
Eigentümer/in							
Mieter/in / Pächter/in							
Räumlichkeiten	Etage	m ²			Etage	m ²	
Hauptausschankraum							
Weiterer Ausschankraum							
Gartenwirtschaft Privatgrund							
Büro / Personal							
Selbstdeklaration	Anzahl mutmass	slich verkaufte Liter	gebrannte Wasser pro Jah	nr:			