An das Amt der Tiroler Landesregierung An die Bezirkshauptmannschaft An den Stadtmagistrat	GISA-Zahl	LAND TIROL
Anzeige weiter	re Betriebsstät	
ranillemanie	T arrillermanie (zur Zeit der G	ebuit)
Vorname(n) Akad. Grad, Bez.	Staatsangehörigkeit	Geschlecht
Geburtsdatum, Geburtsort	Sozialversicherungs-Nr.	
Wohnsitz (Postleitzahl, Gemeinde, Straße, Hausnum	mer)	
Telefonisch erreichbar (Vorwahl, Telefonnummer)	E-mail	
Firma	Firmenbuch-Nr.	
lch bin Inhaber fo	olgenden Gewerbes	
Gewerbewortlaut		
Gewerbestandort (Postleitzahl, Gemeinde, Straße, H	ausnummer bzw. Grundstücksni	ummer)
Hiemit wird die Ausübung des ge Betriebsstätte im unten an		
Standort (Ort, Gemeinde, Straße, Hausnummer bzw	. Grundstücksnummer)	
eingeschränkt auf den Bürobetrieb		
eingeschränkt auf die Verwendung von Kraftfahrze	eugen aus der Stammgewerbeber	echtigung:
Anzahl		
Hinweise zum Datenschutz		
Zur Bearbeitung Ihres Anliegens bzw. zur Durchführe verarbeitet. Informationen zur Datenverarbeitung ur https://www.tirol.gv.at/buergerservice/datenschut	nd Ihren Rechten finden Sie unte	•
Datum:	Unterschrift:	