An den Stadtmagistrat	7**
	LAND
GISA-Zahl	TIROL
Anzeige über Verle	egung des Betriebes
Familienname	Familienname (zur Zeit der Geburt)
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.
Ich bin Inhaber fo	olgenden Gewerbes
Gewerbewortlaut	
Gewerbestandort (Postleitzahl, Gemeinde, Straße, H	ausnummer bzw. Grundstücksnummer)
(, , -	,
Illand's orbid de Manta	
	gung des Betriebes des en angeführten Standort angezeigt
Standort (Ort, Gemeinde, Straße, Hausnummer bzw	
Hinweise zum Datenschutz	
	ıng des Verfahrens werden personenbezogene Dater
Zur Bearbeitung Ihres Anliegens bzw. zur Durchführu verarbeitet. Informationen zur Datenverarbeitung un https://www.tirol.gv.at/buergerservice/datenschutz	