

Ressort Präsidiales

Gastgewerbe

Gemeindekanzlei
Rathausplatz 6
Postfach 263
6415 Arth
Telefon 041 859 02 34
Telefax 041 859 02 99
Mail: gemeindekanzlei@arth.ch

gemeinde  arth

Gesuch um Erteilung einer Bewilligung zur Führung eines Raucherraums (Fumoir)

(Sämtliche Begriffe beziehen sich in gleicher Weise auf Frauen und Männer)

Inhaber der Gastgewerbebewilligung

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Heimatort / Heimatland: _____ Beruf: _____

Zivilstand: _____

Wohnadresse: _____

Telefonisch erreichbar: _____

Gastgewerbebetrieb

Art und Name des Betriebs: _____

Adresse/Ortschaft: _____

Nähere Bezeichnung: _____

Total der Sitzplätze: _____

Eigentümer des Hauses : _____

Adresse des Eigentümers: _____

Räumlichkeiten

Der Raucherraum darf höchstens 1/3 der Gesamtfläche der Ausschankräume betragen.

Total Ausschankfläche: _____ m² / geplanter Raucherraum: _____ m²

Bemerkungen: _____

