

**Gesuch um Erteilung einer Bewilligung für den Verkauf von gebrannten Wassern**
**1. Betrieb**
**Angaben zum Betrieb**

Name	
Strasse, PLZ, Ort	
Telefon	
Grösse des Betriebs	Quadratmeter

Betriebseröffnung / Betriebsübernahme per	
--	--

<input type="checkbox"/>	Verkauf gebrannter Wasser ausschliesslich an Endverbraucher
<input type="checkbox"/>	Verkauf gebrannter Wasser an Wiederverkäufer (Wirte)

**Im oben erwähnten Verkaufsgeschäft werden die folgenden alkoholhaltigen Getränke verkauft:**

<input type="checkbox"/>	Bier, Wein, Most
<input type="checkbox"/>	Spirituosen
<input type="checkbox"/>	Alkopops
<input type="checkbox"/>	andere:

**2. Betriebsliegenschaft**

<b>Eigentümer / Vermieter</b>	Name, Vorname	
	Strasse	
	PLZ, Ort	
	Telefon	
	E-Mail	

Der/die Eigentümer/in oder der/die Vermieter/in bestätigt, dass

- auf den Zeitpunkt der gewünschten Patenterteilung das Miet-/Pachtverhältnis des Vorgängers bzw. der Vorgängerin aufgehoben ist, und
- dass die gesuchstellende Person über die Räume und Einrichtungen des Betriebs gemäss Miet-/Pachtvertrag verfügen kann.

Ort und Datum:	Unterschrift <b>des Eigentümers / Vermieters:</b>

### 3. Gesuchstellerin / Gesuchsteller

#### Personalien

Name		Vorname	
Strasse, PLZ, Ort			
Telefon		Mobile	
E-Mail			

#### Ergänzende Angaben

Führen Sie den Betrieb selbständig?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein, im Arbeitsverhältnis
Wenn im Arbeitsverhältnis, Arbeitgeber:		
	Anzahl Mitarbeitende:	

#### Voraussetzungen (zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Ich führe den Betrieb persönlich und in eigener Verantwortung.
<input type="checkbox"/>	Ich biete Gewähr für eine einwandfreie Betriebsführung.
<input type="checkbox"/>	Die Räume und Einrichtungen genügen den bau-, gesundheits-, feuer- und verkehrspolizeilichen Anforderungen.
<input type="checkbox"/>	Vom Betrieb gehen keine für die Nachbarschaft unzumutbare Einwirkungen aus.

**Beilagen (auf unvollständige Gesuche wird nicht eingetreten)**

<input type="checkbox"/>	Aktueller Lebenslauf
<input type="checkbox"/>	Lesbare Kopie - eines Passes / einer Identitätskarte bzw. der Aufenthaltsbewilligung bei ausländischen Gesuchstellerinnen / Gesuchsteller

Bemerkungen:

Ort und Datum:	Unterschrift <b>gesuchstellende Person:</b>
----------------	---

Das Formular bitte rechtzeitig vor Betriebseröffnung / Betriebsübernahme einreichen an:  
Volkswirtschaftsdirektion Uri, Amt für Arbeit und Migration, Klausenstrasse 4, 6460 Altdorf