Gemeinde Hombrechtikon
Sicherheitsabteilung
Feldbachstrasse 12
Postfach, 8634 Hombrechtikon

Tel. 055 254 92 25
Fax 055 244 43 82
einwohnerdienste@hombrechtikon.ch
www.hombrechtikon.ch

Meldung über die Stellvertretung
(Patentauflage)

Betrieb (Bitte in Blockschrift vollständig ausfüllen)

Betriebsname _____

Strasse Nr. _____

PLZ Ort _____

Patentinhaber/-in (Bitte in Blockschrift vollständig ausfüllen)
(Privatadresse)

Name _____ Vorname _____

Strasse Nr. _____ PLZ Ort _____

Hiermit wird bestätigt, dass die eingesetzte Stellvertretung von der Funktion Kenntnis hat.

Datum _____ Unterschrift _____

Stellvertreter/-in vor Ort ohne Unterschriftsberechtigung (Bitte in Blockschrift vollständig ausfüllen)
(Privatadresse)

Name _____ Vorname _____

Strasse Nr. _____ PLZ Ort _____

Datum _____ Unterschrift _____

Zwingende Beilage ☐ Kopie Identitätskarte / Pass (für CH-Bürger) ☐ Kopie Ausländerausweis (C bzw. B)

Stellvertreter/-in vor Ort ohne Unterschriftsberechtigung (Bitte in Blockschrift vollständig ausfüllen)
(Privatadresse)

Name _____ Vorname _____

Strasse Nr. _____ PLZ Ort _____

Datum _____ Unterschrift _____

Zwingende Beilage ☐ Kopie Identitätskarte / Pass (für CH-Bürger) ☐ Kopie Ausländerausweis