



Gesuch um Taxibewilligung

Uster Märt vom 28.Nov./29.Nov. 2019

1. Gesuchsteller/-in

Geschlecht: männlich weiblich

Name des Taxibetriebs: _____

Name, Vorname: _____

Strasse: _____ Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: Handy: _____ G: _____

E-Mail: _____

2. Angaben Taxibetrieb:

Fahrzeuge: _____

(Anzahl Fahrzeuge und deren Kontrollschild-Nr. angeben, welche am Uster Märt in Betrieb sind sowie eine Kopie des jeweiligen Fahrzeugausweises beilegen)

Bevorzugte(r) Standort(e): Florastrasse
 Zimikerstrasse
 Zürichstrasse
 Bahnhof

3. Rechnungsadresse

Analog Gesuchsteller/-in

Betrieb/Geschäft: _____

Strasse: _____ Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Einsenden an: Stadt Uster, Verwaltungspolizei, Bahnhofstrasse 17, 8610 Uster

Ort und Datum _____ Unterschrift _____

Anmeldung bis zum **25. Oktober 2019** (Post-Stempel ist verbindlich) einsenden an:
Stadt Uster, Verwaltungspolizei, Marktwesen, Bahnhofstrasse 17, 8610 Uster