



## Gesuch um Bewilligung zur dauernden Hinausschiebung der Schliessungsstunde (gilt nur für ständige Betriebe mit Gastwirtschaftspatent)

### 1. Betrieb

Betriebsname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

### 2. Gesuchsteller/-in (Patentinhaber/-in)

 Geschlecht:  männlich  weiblich

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ P/N: \_\_\_\_\_ G: \_\_\_\_\_

### 3. Gewünschte Öffnungszeiten

 Am **Montag** bis \_\_\_\_\_ Uhr Am **Freitag** bis \_\_\_\_\_ Uhr

 Am **Dienstag** bis \_\_\_\_\_ Uhr Am **Samstag** bis \_\_\_\_\_ Uhr

 Am **Mittwoch** bis \_\_\_\_\_ Uhr Am **Sonntag** bis \_\_\_\_\_ Uhr

 Am **Donnerstag** bis \_\_\_\_\_ Uhr

### 4. Bemerkungen

 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Die Ausnahmegewilligung zur dauernden Hinausschiebung der Schliessungsstunde lautet auf den Betrieb und gilt nur für die bewilligten Räumlichkeiten. Allfällige Auflagen in der erteilten Bewilligung sind einzuhalten.

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

Ort und Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_