Gemeinde Glarus Süd

Ratsherrenhaus / alte Landstrasse 25

8756 Mitlödi

**Gesuch für Fumoir im Gastgewerbe**

**Angaben zum Betrieb**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Betriebs |  |
|  |  |
| Adresse des Betriebs |  |
|  |  |
| Inhaber der Betriebsbewilligung |  |
|  |  |
| Privatadresse des Bewilligungsinhabers |  |
|  |  |
| Telefon / Fax |  |
|  |  |
| E-Mail |  |

**Gesamtfläche der Ausschankräume**

(ohne Säle, sofern diese nur zeitweise in Betrieb sind, und ohne Küche, Lager, Toiletten, Gänge, Treppen, Garderoben, Eingangsbereiche etc.):

|  |
| --- |
|  |

**Angaben zum geplanten Fumoirs**

Genaue Bezeichnung des Fumoirs (gemäss beiliegendem Plan):

|  |  |
| --- | --- |
| Fläche des Fumoirs in m2 |  |
| Art der Belüftung | **[ ]**  Mechanisch im Unterdruck |
| **[ ]**  Andere |  |
| Bedienung im Fumoir vorgesehen | [ ]  Ja | [ ]  Nein |

**Beilagen**

* Grundrisspläne des Lokals inkl. Fumoir
* aktuellen Leistungsnachweis der Lüftung durch einen Lüftungsfachmann

**Unterzeichnung Inhaber Betriebsbewilligung**

Die Unterschrift bestätigt die Richtigkeit der Informationen, die mit diesem Formular gemeldet werden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort und Datum |  | Unterschrift |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **HINWEIS****Erfordert die Einrichtung des Fumoirs Massnahmen, die baubewilligungspflichtig sind, ist ein Baugesuch einzureichen.** |