

Ident-Nr.:
Name:
PLZ/Ort:

Tankstellen-Inspektorat AGVS
Wölflistrasse 5
3006 Bern

tsi@agvs-upsa.ch

Meldung des Tankstellenverantwortlichen

Name:
Vorname:
Telefonnummer:
Email:

Meldung einer zuständigen Messfirma

Wir bitten Sie, bis auf Widerruf, beim Aufgebotversand die Messunterlagen direkt an unsere zuständige Messfirma zu senden, was uns administrativ entlastet:

Unsere Messfirma: Name:
Ort:

Vorname, Name:

Datum, Unterschrift: