(Vor- u. Nachnam	ne)			
(Straße; Hs-Nr.)				
(PLZ; Ort)				
		(Ort)		am (Datum)
An das Marktgemeind Marktplatz 1 4931 Mettmad	deamt Mettmach			
<u>Feuerpoliz</u>	<u>eiliche Überprüfung - An</u>	<u>zeige</u>	der Mäng	<u>jelbehebung</u>
Für das Objek	t:(Straße)		HsNr.	
113/1994, da	e/n im Sinne des § 14 Abs. ss der/die im Bescheid vom el behoben wurde/n.		· ·	-
Punkt	Art der Behebung		beilieger	nder Nachweis *)
		-		
		-		
		-		
		-		
		-		
	Der Eigentümer / für d	en Eige	ntümer:	
	(Unterschr	ift)		
	(Name in Block	schrift)		

<sup>\*)</sup> Überprüfungsbefunde, Bestätigungen, Rechnungen usw.