

ZURÜCKLEGUNG EINER WEITEREN BETRIEBSSTÄTTE

Anzeige der Einstellung der Ausübung des Gewerbes in einer weiteren Betriebsstätte



LAND

OBERÖSTERREICH

BH/E-23

Bezirkshauptmannschaft / Magistrat

Eingangsstempel

Zutreffendes ankreuzen!

Gewerbeinhaber/in

Name/Firmenwortlaut	
Firmenbuch-Nr.	
Kontakt	Tel. (Festnetz) _____ Tel. (Mobil) _____ Telefax _____ E-Mail _____

Gewerbeberechtigung

Gewerbewortlaut	
Gewerberegister-Nr.	
Standort der Gewerbeberechtigung	PLZ _____ Ort _____ Straße _____ Nr. _____

Die Ausübung des Gewerbes in nachstehender weiteren Betriebsstätte wird eingestellt

Anschrift der weiteren Betriebsstätte	PLZ _____ Ort _____ Straße _____ Nr. _____
---------------------------------------	---

Die Anzeige soll wirksam werden

mit Einlangen bei der Behörde

mit einem späteren Zeitpunkt, und zwar mit _____

Ich bin damit einverstanden, dass die nach den Bestimmungen der GewO 1994 erforderliche Verständigung über die Eintragung in das Gewerberegister an die oben angeführte E-Mail-Adresse oder Faxnummer zugestellt wird.

Ort, Datum

Rechtsgültige Unterfertigung

HINWEIS:

Auf die Möglichkeit einer Zustimmung zur Abfrage aus öffentlichen elektronischen Registern durch die Behörde gemäß § 17 Abs. 2 E-Government-Gesetz wird hingewiesen. Nähere Informationen auf der Homepage bzw. an der Anschlagtafel der Behörde.

Nähere Informationen und die allgemeinen Förderungsrichtlinien des Landes Oberösterreich finden Sie unter: www.land-oberoesterreich.gv.at