

ZURÜCKLEGUNG EINER GEWERBEBERECHTIGUNG

Anzeige der Zurücklegung einer Gewerbeberechtigung



LAND
OBERÖSTERREICH

BH/E-22

Bezirkshauptmannschaft / Magistrat

Eingangsstempel

Zutreffendes ankreuzen!

Gewerbeinhaber/in

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

Folgende Gewerbeberechtigung wird zurückgelegt:

Gewerbewortlaut	<hr/>
Gewerberegister-Nr.	<hr/>
Standort der Gewerbeberechtigung	PLZ _____ Ort _____ Straße _____ Nr. _____

Die Zurücklegung soll wirksam werden

- mit Einlangen dieser Anzeige 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.

Rechtsgültige Unterfertigung