

Name:, Firma:

Anschrift:

PLZ/Ort:

Wirtschaftskammer Salzburg
Sparte Gewerbe und Handwerk
Julius-Raab-Platz 1
5020 Salzburg
Tel.: 0662/8888-275
Fax: 0662/8888-581
E-Mail: jkostecka@wks.at

Anzeige über das Ruhen/die Wiederaufnahme der Gewerbeausübung

Hiermit wird das Ruhen (Zutreffendes bitte ankreuzen)
 die Wiederaufnahme

der Gewerbeberechtigung(en)

.....

im Standort

.....

mit Wirksamkeit vom angezeigt.
(Datum)

Datum: Unterschrift:
(firmenmäßige Zeichnung)

Wirtschaftskammer Salzburg
Sparte Gewerbe und Handwerk
Julius-Raab-Platz 1, 5020 Salzburg
Tel.: 0662/8888-275, Fax: 0662/8888-581
Internet: wko.at/sbg/gewerbe
E-Mail: jkostecka@wks.at