

An die
Fachgruppe Wien der persönlichen Dienstleister
der Wirtschaftskammer Wien
1030 Wien, Rudolf-Sallinger-Platz 1
E persoenlichdienstleister@wkw.at

Anzeige gem. §93 GewO Ruhen/Wiederaufnahme der Gewerbeberechtigung

Ich,

<i>Name</i>		<i>Geburtsdatum</i>	
<i>bei Gesellschaften: Funktion</i>		<i>Firma</i>	

zeige hiermit

- das Ruhen ab**
- die Wiederaufnahme ab**

nachstehender Gewerbeberechtigung(en) an:
(Gewerbewortlaut, Standort, Registernummer)

--

Für Rückfragen bin ich erreichbar unter:

Telefon:

Email:

Postadresse:

Ich ersuche um Bestätigung, sowie Verständigung der Sozialversicherungsanstalt der gewerblichen Wirtschaft.

<i>Datum</i>	<i>Unterschrift</i>