
(Nachname, Vorname)

(Straße)

(PLZ, Ort)

(Telefon)

Datum: _____

Bezirkshauptmannschaft Braunau
Gewerbeabteilung
Hammersteinplatz 1
5280 Braunau am Inn

F: 0732-7720-260399

Email: BH-BR.post@ooe.gv.at

Anzeige einer Standortverlegung

GewerbeinhaberIn:

(Nachname, Vorname)

Wortlaut der Gewerbeberechtigung:

(Gewerbewortlaut)

Bisheriger Standort:

(Straße, PLZ, Ort)

Gewerberechtl. GeschäftsführerIn:

(Nachname, Vorname)

**Daten des Gewerberegisterauszuges
(Bewilligungsbescheides), Registernummer:**

Neuer Standort:

(Straße, PLZ, Ort)

Datum der Standortverlegung:

Datum:

Unterschrift GewerbeinhaberIn: