
(Nachname, Vorname)

(Straße)

(PLZ, Ort)

(Telefon)

Datum: _____

Bezirkshauptmannschaft Braunau
Gewerbeabteilung
Hammersteinplatz 1
5280 Braunau am Inn
Fax: 0732-7720-260399
E: BH-BR.post@ooe.gv.at

Zurücklegung der Gewerbeberechtigung

GewerbeinhaberIn: _____

Tel.: _____

Wortlaut der Gewerbeberechtigung: _____

Gewerbestandort: _____

Gewerberechtl. Geschäftsführer: _____

Daten des Gewerberegisterauszuges/
Gewerbescheines (Bewilligungsbescheides),
Registernummer: _____

Die Zurücklegung erfolgt mit Wirkung vom: _____

Datum

Unterschrift GewerbeinhaberIn

An Beilagen sind beigeschlossen:

- Gewerberegisterauszug/Gewerbeschein/Konzessionsdekret oder Bewilligungsbescheid (im Original)
- Der Gewerberegisterauszug/Gewerbeschein ist nicht mehr auffindbar
- Der Gewerberegisterauszug/Gewerbeschein wird nachgereicht