
Name bzw. Firmenname,
Anschrift, Tel.Nr

Ort, Datum

Bezirkshauptmannschaft
Gewerbeabteilung
Schloßgraben 1
6800 Feldkirch

Standortverlegung

Ich zeige der Bezirkshauptmannschaft die Standortverlegung meines Gewerbes

vom bisherigen Standort:

auf den neuen Standort:

nach § 49 (1) Gewerbeordnung an.

Unterschrift