

An die
zuständige Dienststelle
der Wirtschaftskammer Wien
Straße der Wiener Wirtschaft 1
1020 Wien

Anzeige gem. § 93 GewO Ruhen/ Wiederaufnahme der Gewerbeausübung

Ich,

--	--

Name

Geburtsdatum

--	--

bei Gesellschaften: Funktion

Firma

zeige hiermit

das Ruhen ab

--

die Wiederaufnahme ab

--

nachstehender Gewerbeberechtigung(en) an:

(Gewerbewortlaut, Standort, Registernummer)

--

siehe
Beilage

Für Rückfragen bin ich erreichbar unter:

Telefon:

Email:

Postadresse:

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

--	--

Datum

Unterschrift

Vollmacht siehe Beilage