

.....
Name

.....
Straße

.....
Plz und Ort

Bezirkshauptmannschaft
Gewerbereferat

.....
Straße

.....
Plz und Ort

RÜCKLEGUNG DER GEWERBEBERECHTIGUNG

Hiermit wird

das Gewerbe:

Ausstellungsdatum:

Ausstellungszahl:

Registernummer:

am Standort:

zurückgelegt.

Um Kenntnisnahme und Verständigung der zuständigen Stellen wird gebeten.

.....
Datum

.....
Unterschrift / Stempel