|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
| Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail Adresse | |  | Datum | |
|  | |  |  | |
|  | **An**  **die Bezirkshauptmannschaft**      **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |

# Zurücklegung der Gewerbeberechtigung gem. § 85 Z. 7 GewO 1994

Ich(Wir) lege(n) meine(unsere) Gewerbeberechtigung

|  |  |
| --- | --- |
| **Gewerbeinhaber:** |  |
|  |  |
| **Gewerbewortlaut:** |  |
|  |  |
| **Standort der Gewerbeausübung:** |  |
|  |  |
| **Daten der Gewerbeberechtigung/GISA-Zahl:** |  |
|  |  |

zurück und ersuche(n) um Durchführung der Löschung mit

Mit freundlichen Grüßen

....................................................................

(Unterschrift, Stampiglie)

**Beilage:**  **Original Gewerbeschein bzw. Konzessionsdekret**

Hinweis: Bitte beachten Sie die beiliegende datenschutzrechtliche Information.