

An die Bezirkshauptmannschaft
An den Stadtmagistrat



GISA-Zahl

Anzeige der Wiederaufnahme des Gewerbes

Familiennamenname		Familiennamenname (zur Zeit der Geburt)	
Vorname(n) Akad. Grad, Bez.		Staatsangehörigkeit Geschlecht	
Geburtsdatum, Geburtsort		Sozialversicherungs-Nr.	
Wohnsitz (Postleitzahl, Gemeinde, Straße, Hausnummer)			
Telefonisch erreichbar (Vorwahl, Telefonnummer)		E-mail	
Firma		Firmenbuch-Nr.	

Ich bin Inhaber folgenden Gewerbes

Gewerbewortlaut
Gewerbestandort (Postleitzahl, Gemeinde, Straße, Hausnummer bzw. Grundstücksnummer)

Hiemit zeige ich die Wiederaufnahme des angeführten Gewerbes mit Wirkung vom an.

Hinweise zum Datenschutz

Zur Bearbeitung Ihres Anliegens bzw. zur Durchführung des Verfahrens werden personenbezogene Daten verarbeitet. Informationen zur Datenverarbeitung und Ihren Rechten finden Sie unter:
<https://www.tirol.gv.at/buergerservice/datenschutz/>

Beilagen

Nachweis der Berufshaftpflichtversicherung oder Haftungsabsicherung

Die Beilagen sind im Original

gerichtlich oder notariell beglaubigt angeschlossen.

Diesem Antrag sind _____ Beilagen angeschlossen.

Datum:

Unterschrift: