

_____ [Name und Adresse]

_____ E-Mailadresse / Tel.Nr.
_____ des Antragstellers / der Antragstellerin]

Bundesministerium für
Arbeit und Wirtschaft
Sektion VI/8
Stubenring 1
1011 Wien

(per E-Mail: post.VI8_22@bmaw.gv.at)

Verzicht auf ZT-Befugnis

Ich, _____ [Name] bin GeschäftsführerIn
der _____
mit Kanzleiadresse _____
und gebe den Verzicht der am _____ (GZ _____) vom
Bundesministerium für _____
der Gesellschaft verliehenen Befugnis _____
mit Ablauf des _____ [Datum] bekannt.

Ich ersuche um Erlass des Feststellungsbescheides an oben angeführte Adresse.

Datum

Unterschrift

Kopie:
Ziviltechnikerkammer für Oberösterreich und Salzburg, 4040 Linz, Kaarstraße 2/II
Fax: 0732/73 83 94-4, Mail: linz@arching-zt.at