



A la
Unidad Central de Coordinación del Ministerio
Federal de Finanzas para el control del empleo ilegal
Brehmstraße 14
1110 Viena

REVOCACIÓN del nombramiento como responsable autorizado

Atención: Todos los campos del formulario son de cumplimentación obligatoria.

1. Empleador

1.1 Empresa (nombre/denominación)

1.2 Código postal (sede social)

1.3 Localidad

1.4 Dirección (calle, número)

2. Por la presente, se revoca el nombramiento del responsable autorizado:

2.1

Sr. Sra.

2.2 Título

2.3 Apellido(s)

2.4 Nombre

2.5 Fecha de nacimiento

wird widerrufen.

3. Área territorial (geográfica) de responsabilidad

3.1 Lugar de trabajo/obra (toda Austria/estado federado)

3.2 Actividad de construcción Sí No

4. Fecha de la revocación:

4.1 Revocación (dd/mm/aaaa)

4.2 Baja en la empresa (dd/mm/aaaa)

Fecha y firma

