



A Szövetségi Pénzügyminisztérium
Illegális Foglalkoztatás Megelőzésével Foglalkozó
Központi Koordinációs Szervezete
Brehmstraße 14
1110 Bécs

Felelős megbízott kijelölésének **VISSZAVONÁSA**

Kérjük, vegye figyelembe: A nyomtatvány MINDEN rovata kötelezően kitöltendő, kérjük ezt vegye figyelembe a kitöltéskor.

1. Munkaadó

1.1 Cég (név/cégnév)

1.2 Irányítószám (cég székhely)

1.3 Hely

1.4 Cím (utca, házszám)

2. Visszavonásra kerül az alábbi személy felelős megbízotti kirendelése.

2.1

Úr Asszony

2.2 Titulus

2.3 Családi /vezetéknev

2.4 Keresztnév(nevek)

2.5 Születési idő

visszavonom.

3. Helyi illetőségi kör

3.1 Munkahely/építkezés (Ausztriában/tartomány)

3.2 Építési tevékenység Igen Nem

4. A visszavonás dátuma:

4.1 Visszavonás (nn.hh.éééé)

4.2 Távozott a cégtől (nn.hh.éééé)

