



Adresat:

Urząd ds. Zwalczania Nadużyć Finansowych  
Kontrola skarbową  
Centralne Biuro Koordynacyjne  
Brehmstraße 14  
1110 Wiedeń

## ODWOŁANIE wyznaczenia na odpowiedzialnego pełnomocnika

Proszę zwrócić uwagę: **WSZYSTKIE pola w formularzu są polami obowiązkowymi i należy je odpowiednio wypełnić.**

### 1. Pracodawca

1.1 Firma (nazwa / pełne brzmienie nazwy firmy)

1.2 Kod pocztowy (siedziba zakładu)

1.3 Miejscowość

1.4 Adres (ulica, numer domu)

### 2. Wyznaczenie odpowiedzialnego pełnomocnika

2.1

Pan  Pani

2.2 Tytuł

2.3 Nazwisko

2.4 Imię (imiona)

2.5 Data urodzenia

**zostaje odwołane.**

### 3. Geograficzny (miejscowy) zakres kompetencji

3.1 Miejsce pracy/ budowa (cała Austria/ kraj związkowy)

3.2 Działalność budowlana  Tak  Nie

### 4. Data odwołania:

4.1 Odwołanie (dd.mm.rrrr)

4.2 Odejście z przedsiębiorstwa (dd.mm.rrrr)

bmf.gv.at

Bundesministerium  
Finanzen



Data, podpis