

Verzichtserklärung

Der/Die Bewilligungsinhaber/-in:

Name, Vorname _____
Privatadresse _____
PLZ Ort _____
Geb.-Datum _____
E-Mail _____
Tel-Nr. _____

Betriebsbewilligung zum Führen des Betriebes:

Betriebsname _____
Adresse _____
PLZ Ort _____
Verfügungsnummer _____

Verzicht:

- per (gewünschtes Datum ausfüllen) _____ (ein rückwirkender Verzicht muss belegt werden)
- per sofort (Eingangsstempel)
- per Neuerteilung (Die Erlöschung erfolgt erst, wenn dem/der neuen Gesuchsteller/-in die Betriebsbewilligung erteilt werden kann).

Bemerkungen: _____

Hinweis:

Eine Weiterführung des Betriebes kann erst nach einer neuen Bewilligungserteilung durch das Amt für Wirtschaft und Arbeit erfolgen. Widerhandlungen werden sanktioniert.

Ort, Datum, Unterschrift Betriebsbewilligungsinhaber/-in

Bitte senden Sie die Vollmacht an das Amt für Wirtschaft und Arbeit, Gewerbe, Untere Sternengasse 2, 4509 Solothurn, oder per E-Mail an gewerbe@awa.so.ch.