Amt für Wirtschaft und Arbeit
Gewerbe
Untere Sternengasse 2
4509 Solothurn
so.ch
gewerbe@awa.so.ch
032 627 28 53

KANTON solothurn

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