

Bestellung eines Gewerbezentralregisterauszuges

--

1. Besteller/in

Name der juristischen Person (Firma)			
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

2. Registergericht

Name des Gerichts			Nummer der Eintragung
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

3. Gesetzlicher Vertreter

Familienname		Vorname	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

4. Bestellung

<input type="checkbox"/> Beleg-Art "1" bei Auszug aus dem Gewerbezentralregister (Übersendung an Antragsteller/in)			
<input type="checkbox"/> Beleg-Art "9" bei Auszug aus dem Gewerbezentralregister (Übersendung unmittelbar an folgende Behörde)			
Name der Behörde			
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

5. Verwendungszweck/Bemerkungen

--

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift	Anlagen
------------	--------------	---------

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung
und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de

Form-Solutions
Artikel-Nr. 123804

