



Stadtpolizei Aarau
Sektion Gewerbe
Bahnhofstrasse 67
Postfach 4019
5001 Aarau

Gemeindebetriebsaufsicht Aarau

UID-Nummer CHE- _____
 Firmenname _____ Tel. G. _____
 Betriebsadresse _____
 Fabrikation/Handel mit _____
 Anzahl Angestellte _____
 Betriebsinhaber _____
 Geschäftsgründung _____
 Betriebsübernahme von _____ Datum _____
 Rechtsform _____ (Zutreffendes auswählen)

Wenn eine andere Rechtsform, welche? _____

Handelsregistereintrag ja nein Datum _____

Besonderheiten des
Betriebes (z. B. Gefahrgut)

Adressen von (Für Notfälle ausserhalb der ordentlichen Erreichbarkeit)
(Zur Nachtzeit, sowie an Samstagen, Sonn- und allgemeinen Feiertagen)

Geschäftsführer Name & Vorname _____
 Strasse & Nr. _____
 PLZ & Ort _____
 Tel. P. / Natel _____ Tel. G. _____

Stellvertretung Name & Vorname _____
 Strasse & Nr. _____
 PLZ & Ort _____
 Tel. P. / Natel _____ Tel. G. _____

Ort Datum Unterschrift
