



**Eintrag im Gewerberegister der Gemeinde Port**

**Angaben zur geschäftsführenden Person**

Name		Vorname	
Adresse / PLZ Ort			

**Angaben zum Unternehmen**

Bezeichnung			
Adresse / PLZ Ort			
Telefon		Mobile	
E-Mail		Website	
Kurz- beschrieb			
Geschäftseröffnung / Zuzug am			
Eintrag im Gewerbeverzeichnis der Gemeinde Port gewünscht ( <a href="http://www.port.ch">www.port.ch</a> )		<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	

**Angaben zum Standort**

Weitere Standorte oder Räumlichkeiten in Port?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (bitte Adresse(n) angeben)
Bruttogeschossfläche <small>Die Bruttogeschossfläche ist die dem Gewerbe dienende Fläche oder hierfür verwendbaren ober- und unterirdischen Geschossflächen.</small>	Total alle Standorte: _____ m <sup>2</sup>
Stellenprozente	Total alle Standorte: _____ %
Führen Sie Ihre gewerbliche Tätigkeit zuhause aus und entrichten bereits eine Haushaltsgrundgebühr?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (bitte Name + Adresse angeben)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Rücksendung per E-Mail:**

[gemeindeverwaltung@port.ch](mailto:gemeindeverwaltung@port.ch)

**oder per Post:**

Gemeindeverwaltung Port  
Lohngasse 12  
2562 Port