

Betrieb, der den Lohn unterbietet

Name des Betriebs

Adresse

Telefon

PLZ/Ort

Fax

E-Mail

Bemerkungen

Diese Angaben werden an die zuständige paritätische Berufskommission weitergeleitet, sofern es sich um einen Anwendungsfall eines allgemeinverbindlich erklärten Gesamtarbeitsvertrags handelt.

Ort/Datum

.....
Unterschrift

Dieses Formular ist an die folgende Adresse zu senden:

Amt für Migration und Integration Kanton Aargau, Tripartite Kommission, Bahnhofstrasse 88, Postfach, 5001 Aarau