

An das Finanzamt *(To the tax office)*

Finanzamt Klagenfurt
Siriusstraße 11
9020 Klagenfurt am Wörthersee

30.07.2020
Tel: 050 233 233

Steuernummer *(Tax identification number)*

57 216/5785

ANTRAG auf Bescheinigung, dass keine fälligen Abgabeforderungen vorliegen.
(Request Of Certification that there are no payable tax claims.)

Diese Bescheinigung dient zur Vorlage bei *(This certification serves to be submitted to)*
Name, Anschrift *(Name, address)*

ATPOL Personal GmbH
Obermitterdorf 25
9113 Ruden

Frau/Herrn/Firma *(Ms./Mr./Company name)*
Name, Anschrift *(Name, address)*

ATPOL Personal GmbH
Obermitterdorf 25
9113 Ruden

Es wird bescheinigt, dass gegen die oben angeführte Person/Firma gegenwärtig keine fälligen Abgabeforderungen bestehen.

(It is certificated that currently no payable tax claims against the above-mentioned person/company are present.)

