

An das Finanzamt (*To the tax office*)

Finanzamt Klagenfurt
Siriusstraße 11
9020 Klagenfurt am Wörthersee

24.03.2020
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.)

