

An das Finanzamt *(To the tax office)*

Finanzamt Klagenfurt
Siriusstraße 11
9020 Klagenfurt am Wörthersee

03.07.2019
Tel: 050 233 233

Steuernummer *(Tax identification number)*

57 708/5293

ANTRAG auf Bescheinigung, dass keine fälligen Abgabenforderungen 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)*

Kummer Gerald
Kirchweg 4
9122 St.Kanzian am Klopeiner See

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

Kummer Gerald
Kirchweg 4
9122 St.Kanzian am Klopeiner See

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

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