

An das Finanzamt *(To the tax office)*

Finanzamt Klagenfurt
Kempferstr. 2 u. 4
9020 Klagenfurt am Wörthersee

12.12.2016
DVR 0009571
Tel: 050 233 233

Steuernummer *(Tax identification number)*

57 125/2550

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)*

Drakula Gebäudereinigung GmbH
August-Jaksch-Straße 2
9020 Klagenfurt

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

DRAKULA Gebäudereinigung GmbH
August Jaksch Str 2
9020 Klagenfurt am Wörthersee

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.)