

An das Finanzamt (*To the tax office*)

Finanzamt Salzburg-Land
Aignerstr. 10
5026 Salzburg

17.12.2018
Tel: 050 233 233

Steuernummer (*Tax identification number*)

93 107/5501

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*)

Bauhandelsgesellschaft m.b.H.
Röcklbrunnstraße 22
5020 Salzburg

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

teampool personal service gmbh
Hauptstr. 16a
5201 Seekirchen

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.)

