

An das Finanzamt (*To the tax office*)

Finanzamt St. Veit Wolfsberg  
Sponheimer Str. 1  
9300 St. Veit an der Glan

01.04.2020  
Tel: 050 233 233

Steuernummer (*Tax identification number*)

59 058/2979

**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*)

IMP Knezaurek GmbH  
Am Gewerbepark 1  
9431 St. Stefan

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

I.M.P. Knezaurek GmbH  
Am Gewerbepark 1  
9431 St. Stefan

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.)*

