

WERBESTEUER
<input type="checkbox"/> Anmeldung <input type="checkbox"/> Umschreibung <input type="checkbox"/> Abmeldung ab Datum

IMPOSTA DI PUBBLICITÀ
<input type="checkbox"/> Denuncia <input type="checkbox"/> Voltura <input type="checkbox"/> Disdetta a partire dalla data

Kategorie
<input type="checkbox"/> Ordentliche Werbung <input type="checkbox"/> Ordentliche Werbung beleuchtet <input type="checkbox"/> Werbung durch Fahrzeuge <input type="checkbox"/> Werbung durch Reklamebänder <input type="checkbox"/> pro Jahr <input type="checkbox"/> für nicht mehr als 3 Monate für jeden Monat oder Teil davon

Categoria
<input type="checkbox"/> pubblicità ordinaria <input type="checkbox"/> pubblicità ordinaria illuminata <input type="checkbox"/> pubblicità mediante veicoli <input type="checkbox"/> pubblicità con striscioni <input type="checkbox"/> per anno solare non superiore 3 mesi per ogni mese o frazione di mese

Fläche
..... Quadratmeter <input type="checkbox"/> Planunterlage

Superficie
..... metri quadri <input type="checkbox"/> pianta

Wohnung/Gebäude
Objekt Nr. Ort Strasse Nr.

Appartamento/edificio
Oggetto. Località Via N.

Alter Steuerträger
Name geb. am in wohnhaft in

Contribuente vecchio
Nome nato a in abitantea

Neuer Steuerträger
Name geb. am in wohnhaft in Steuernummer

Nuovo Contribuente
Nome nato a in abitantea Codice fiscale

Bemerkung
<input type="checkbox"/> Dauerauftrag

Annotazioni
<input type="checkbox"/> Ordine permanente

An die
Gemeinde Sarntal
Abt. Steueramt
Kirchplatz 2
39058 Sarnthein (BZ)

Fax ++39 0471 622280

Al
Comune di Sarentino
Rip. Ufficio tributi
Piazza della Chiesa 2
39058 Sarentino (BZ)

Fax ++39 0471 622280

Bezahlung mit Dauerauftrag R.I.D.

Bitte die folgenden Gemeindesteuern und Abgaben bei meiner Bank belasten.

Name des Schuldners

.....

Bank

ABI CAB

K/K

IBAN

Steuernummer

- Müllgebühren – RID.Nr. _____
- Trinkwassergebühren – RID.Nr. _____
- Abwassergebühren – RID.Nr. _____
- Aufenthaltsabgabe – RID.Nr. _____
- Werbesteuer – RID.Nr. _____
- TOSAP – RID.Nr. _____

S.I.A.-Kodex: ABYEB

.....

Unterschrift

Pagamento con ordine permanente R.I.D.

Si prega di addebitare i seguenti tributi ed imposte presso la mia banca.

Nome del debitore

.....

Banca

ABI CAB

C/C

IBAN

Codice fiscale

- Imp. smaltimento rifiuti – Cod. RID _____
- Canone acqua potabile – Cod. RID _____
- Canone acque di rifiuto – Cod. RID _____
- Imposta di soggiorno – Cod. RID _____
- Imposta pubblicità – Cod. RID _____
- TOSAP – Cod. RID _____

Cod. S.I.A.: ABYEB

.....

Firma