Gemeinde Olang Bauamt Florianiplatz 18 39030 Olang

ANTRAG UM RÜCKERSTATTUNG

DER/DIE ANTRAGSTELLER/IN – GESETZLICHER VERTRETER / GESETZLICHE VERTRETERIN				
PERSÖNLICHE DATEN				
Vorname		Nachname		
Geburtsdatum	Geburtsgemeinde		Steuernummer	
Coburtoutum	Gesurtogementae		oteuer nummer	
WOHNSITZ				
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Gemeinde	
KONTAKTDATEN				
Telefon	E-Mail			
FIRMA / GESELLSCHAFT / INSTITUT	ION / ORGANISATION	ON / KONDOMINIL	JM (nur angeben falls zutrifft)	
Benennung				
Sitz	Hausnummer	Postleitzahl	Gemeinde	
Steuernummer		MwStNr.		
BANKDATEN				
Bank und Filiale				
IBAN				
BIC/SWIFT				
ERSUCHT UM DIE RÜCKVERGÜTUNG DER FÄLSCHLICHERWEISE EINGEZAHLTEN STEUER/GEBÜHR				
Jahr				
Sekretariatsgebühren bzgl.				
□anderes				
eing	gezahlter Betrag			
ges	chuldeter Betrag			
Betr	rag rückzuerstatten			
Anlage: Kopie der Einzahlungsscheine				
ERKLÄRUNGEN				
Der/die Antragsteller/in erklärt, dass die D.P.R. Nr. 445/2000 i.g.F.	Angaben der Wahrhe	it entsprechen sowie	feststellbar und belegbar sind – Art. 43 des	

Tel. 0474 496028
bauamt@olang.eu
www.gemeinde.olang.bz.it
Öffnungszeiten
Steueramt: Mo – Fr von 08.00 bis 12.30 Uhr und Di von 16.00 bis 18.00

- Der/die Antragsteller/in erklärt in Kenntnis zu sein, dass bei Abgabe unwahrer Erklärungen bzw. bei Erstellung oder Gebrauch von gefälschten Urkunden und Dokumenten, die vorgesehenen strafrechtlichen Sanktionen angewandt werden – Art. 76 des D.P.R. Nr. 445/2000 i.g.F.
- Der/die Antragsteller/in erklärt, die <u>Datenschutzbestimmungen</u> gelesen zu haben und damit einverstanden zu sein. Gemäß und für die Zwecke der Artikel 12, 13 und 14 der EU-Verordnung 679/2016 finden Sie die Informationen zum Schutz personenbezogener Daten unter folgendem Link https://www.gemeinde.olang.bz.it/system/web/datenschutz.aspx?menuonr=219104521 oder können in den Räumlichkeiten des Rathauses konsultiert werden.

Datum	Der/die Antragsteller/in