



ABMELDUNG DER GEMEINDESTEUERN DENUNCIA DI CESSAZIONE RIGUARDANTE LE IMPOSTE E TASSE COMUNALI			
DER/DIE UNTERFERTIGTE IL/LA SOTTOSCRITTO/A			
Vorname – Nome 		Nachname - Cognome 	
Geburtsdatum – data di nascita 		Geburtsdatum – data di nascita 	
Geburtsort – luogo di nascita 		Steuernummer – codice fiscale 	
Straße - via 		Straße - via 	
Hausnr. - n. civico 	PLZ - CAP 	Gemeinde - Comune 	Telefon-/Handynr. - n. di telefono/di cellulare
E-Mail 		Zertifizierte E-Mail – posta elettronica certificata 	
In der Eigenschaft al – i qualità di 		Des Vereins/Gesellschaft - dell'associazione/società 	
Steuernummer – codice fiscale 		Steuernummer – codice fiscale 	
Ersucht		Chiede	
Abmeldung der diesbezüglichen Steuer:		Chiede di essere cancellato dalla relativa imposta:	
☐ Nutzung öffentlichen Raumes und Grundes		☐ Tassa occupazione spazi ed aree pubbliche	
☐ Aufenthaltsabgabe		☐ Imposta di soggiorno	
☐		☐	
Für		Per	
☐ Abwanderung in die Gemeinde: Straße: PLZ		☐ Emigrazione nel Comune di VIA: CAP	
☐ Auflösung		☐ Cessazione	
☐ Tod		☐ Morte	
☐		☐	

Datum – data

Der /Die Antragsteller/in – Il/La richiedente