

An das Finanzamt (*To the tax office*)

Finanzamt Salzburg-Stadt  
Aignerstr. 10  
5026 Salzburg

20.11.2020  
Tel: 050 233 233

Steuernummer (*Tax identification number*)

91 199/7518

**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*)

Robert Bosch AG  
Göllnergasse 15-17  
1030 Wien

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

Perner Group Service GmbH  
Vogelweiderstraße 44  
5020 Salzburg

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.)*

