



1. Genaue Firmenbezeichnung bzw. bei Einzelunternehmen Name und Wohnanschrift des Unternehmers bzw. der Unternehmerin.

|  |
| --- |
|  |

Firmenbezeichnung bzw. Name:

|  |
| --- |
|  |

Wohnanschrift:

|  |
| --- |
|  |

**b)** Sitz des Unternehmens

in St. Lorenz

|  |
| --- |
|  |

Telefonnummer

|  |
| --- |
|  |

UID-Nummer

|  |
| --- |
|  |

**c)** Unternehmensart

|  |
| --- |
|  |

**d)** Beginn der Tätigkeit

|  |
| --- |
|  |

Anzahl der voraussichtlich

Beschäftigten in St. Lorenz

|  |
| --- |
|  |

Kommunalsteuerpflicht ab:

|  |
| --- |
|  |

**e)** Zuständiges

 Betriebsfinanzamt

|  |
| --- |
|  |

Finanzamt-Steuernummer

f) Bekanntgabe der Kommunalsteuer an

* den/die Steuerberater/in
* den/die Unternehmer/in

g) Name, Anschrift und Telefon der/des steuerlichen Vertreter/Vertreters:

|  |
| --- |
|  |

Name:

|  |
| --- |
|  |

Wohnanschrift:

|  |
| --- |
|  |

Telefonnummer

Der/die Abgabenpflichtige/Abgabenpflichtigen hat/haben der zuständigen Behörde binnen einem Monat alle Umstände anzuzeigen, die seine Abgabepflicht begründen, ändern oder beendigen.

Ich versichere, die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig gemacht zu haben.

Ort, Datum Unterschrift