

An das Finanzamt (*To the tax office*)

Finanzamt Österreich
1000 Wien, Postfach 260

07.01.2026

Tel: 050 233 233

Steuernummer (<i>Tax identification number</i>) 06 208/0585
--

ANTRAG auf Bescheinigung, dass keine fälligen Abgabenforderungen vorliegen.
(Request Of Certification *that there are no payable tax claims.*)

Diese Bescheinigung dient zur Vorlage bei (<i>This certification serves to be submitted to</i>) Name, Anschrift (<i>Name, address</i>)

Deltaflex Egger GmbH
Gerbergasse 27/1
9500 Villach

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

Deltaflex Egger GmbH
Gerbergasse 27/1
9500 Villach

Es wird bescheinigt, dass gegen die oben angeführte Person/Firma gegenwärtig keine fälligen Abgabenforderungen bestehen.

(It is certificated that currently no payable tax claims against the above-mentioned person/company are present.)