Südtiroler Einzugsdienste
Alto Adige Riscossioni

KRAFTFAHRZEUGSTEUER
ANTRAG AUF RÜCKERSTATTUNG

MOD 3_14 DEU

EINZUREICHEN:

ACI: A.C. Bozen, Italienallee 19/A, 39100 Bozen - T. 0471 280003 261047
ACI: Falchetto KG, Kleiner Graben 2, 39042 Brixen - T. 0472 833792
ACI: Agentur Pericles OHG, Marktplatz 19, 39043 Klausen - T. 0472 847447
ACI: Autoservice KG, J.F.-Kennedy-Str. 242, 39055 Leifers - T. 0471 954634
ACI: AC Infortec KG, Franz-Bonatti-Platz 4/1, 39044 Neumarkt - T. 0471 820040

Autoconsult GmbH, Pfarrhofstraße 60/A, 39100 Bozen - T. 0471 250666
Studio Pallaoro, Neubruchweg 21/b, 39100 Bozen - T. 0471 919428
Fahrschule Steiner, Vittorio-Veneto-Str. 22, 39042 Brixen - T. 0472 836366
Agentur Dolomit, Gross Gerau 2, 39031 Bruneck - T. 0474 554551
Nocker OHG, Lampistrasse 2, 39031 Bruneck - T. 0474 554135
Agentur I.S.I. OHG, Huberstrasse 32, 39012 Meran - T. 0473 443411

1. STEUERPFLICHTIGE/R

Selbsterklärung (D.P.R. 445/2000) [2]

Ich Unterfertigte/r [1] _____ geb. in _____ am _____

wohnhaft in _____ PLZ _____ _____ Str., Nr. _____

Tel. Nr. _____ E-mail _____
(mindestens eine Telefonnummer)

Steuernummer ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

eventuell in der Eigenschaft als [2] ☐ Inhaber der Einzelfirma ☐ gesetzlicher Vertreter der Gesellschaft/juristischen Person

_____
(Bezeichnung der Einzelfirma oder Bezeichnung der Gesellschaft/der juristischen Person bzw. Firmenname angeben)

mit Sitz in _____ MwSt. Nr. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

2. OBJEKT DES ANTRAGES UND ANLAGEN

Ersatzerklärung des Notorietätsaktes (D.P.R. 445/2000) [2]

BEANTRAGE die Rückerstattung von € _____ (Einhebungskosten sowie Beträge bis 30,00 € sind nicht rückerstattbar)

Angaben der Einzahlung: Datum _____ Gesamtbetrag € _____ Zeitraum _____ / _____ - _____ / _____
MM JJJJ MM JJJJ

bei: ☐ ACI ☐ Poste Italiane ☐ Sermetra - Agentur ☐ Bank ☐ Tabaktrafik ☐ anders _____

KENNZEICHEN DES FAHRZEUGS, wofür die Einzahlung getätigt worden ist * : ☐☐☐☐☐☐☐☐

* Im Fall von Einzahlung für das falsche Kennzeichen gebe ich das **korrekte Kennzeichen** an, wofür ich zahlen wollte: ☐☐☐☐☐☐☐☐

Grund auswählen:			**Folgende Unterlagen beilegen:**
☐ **A**	Überschüssige Einzahlung:		☐ Fotokopie des Beleges der überschüssigen Einzahlung
☐ **B**	Doppelte Einzahlung:		☐ Original oder Fotokopie des Einzahlungsbeleges, wofür die Rückerstattung beantragt wird ☐ Fotokopie des korrekten Einzahlungsbeleges
☐ **C**	Nicht geschuldete Einzahlung:		☐ Original oder Fotokopie des Einzahlungsbeleges
☐ **D**	☐ Abmeldung wegen **Verschrottung** ☐ Abmeldung wegen **Ausfuhr** ☐ Besitzverlust wegen **Diebstahls**	NICHT GENOSSENE VOLLE MONATE: ☐ (min. 4)	☐ Fotokopie des Einzahlungsbeleges, wofür die Teilrückerstattung beantragt wird
① **N.B.**	In den Fällen A, B, C ebenso beilegen:		☐ Fotokopie des Fahrzeugsscheines
② **N.B.**	Im Fall von Antrag auf Gutschrift der Rückerstattung zugunsten eines Dritten:		☐ Fotokopie eines Ausweises des Antragstellers

Anmerkungen (im Fall **C** den genauen Grund immer angeben): .....

3. RÜCKERSTATTUNGSMODALITÄTEN

☐ **BEANTRAGE, dass die Rückerstattung des Betrages durch folgende Zahlungsmittel erfolgt:**

Gutschrift auf Konto-Korrent:

Typ: ☐ BANK KONTO-KORRENT bei Kreditinstitut: ..... ☐ BANCO POSTA

lautend auf:
NACHNAME, NAME / FIRMENNAME [3] : _____
Lautet das Konto auf eine/n andere/n Begünstigte/n als den Eigentümer (s. Hinweis ②N.B.), Folgendes angeben:
Geburtsort: _____ Geburtsdatum: _____
Wohnsitz/Rechtssitz: _____
STEUERNUMMER: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

IBAN[4] (verpflichtend) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

4. HINWEISE

1. Wer den Antrag einreichen kann: der Eigentümer, der gesetzliche Vertreter einer juristischen Person, der Leasingnehmer oder der Einzahlende im Fall von Einzahlung für das falsche Kennzeichen.
2. Der Antragsteller ist der strafrechtlichen Folgen im Sinne des Art. 76 des D.P.R. vom 28.12.2000, Nr. 445, bei unwahren Angaben bewusst und erklärt ebenso, dass die in Fotokopien vorgewiesenen Unterlagen mit dem Original übereinstimmen.
3. Im Fall vom Antrag des gesetzlichen Vertreters, kann die Rückerstattung ausschließlich auf das Kontokorrent der vertretenen juristischen Person erfolgen.

Mitteilung gemäß Art. 13, gesetzesvertretendes Dekrets 196/2003: Rechtsinhaber der Verarbeitung – Autonome Provinz Bozen, externer Verantwortlicher Südtiroler Einzugsdienste AG. Die vollständige Mitteilung liegt bei der Gesellschaft auf und/oder ist auf der Webseite www.suedtirolereinzugsdienste.it einzusehen.

_____ Datum

_____ Unterschrift des Antragstellers

Datum und Protokoll des entgegennehmenden Amtes:

INFO: ACI Landesstelle Bozen Tel. 0471 271075 - 271001 / Südtiroler Einzugsdienste AG Tel. 0471 414666