

An die
Gemeinde Ritten
Abt. Steueramt
Dorfstraße 16
39054 Klobenstein (BZ)

Fax ++39 0471 357080
Mail steuern@ritten.eu

AI
Comune di Renon
Rip. Ufficio tributi
Via del Paese 16
39054 Collalbo (BZ)

D3 Archiv 01.04.02

Fax ++39 0471 357080
Mail steuern@ritten.eu

AUFENTHALTSABGABE		
<input type="checkbox"/> Anmeldung	<input type="checkbox"/> Umschreibung	<input type="checkbox"/> Abmeldung
ab Datum		

Grundabgabe
<input type="checkbox"/> I. Kategorie
<input type="checkbox"/> II. Kategorie
<input type="checkbox"/> III. Kategorie
<input type="checkbox"/> IV. Kategorie

Zusatzabgabe
<input type="checkbox"/> von 0 m ² bis 80 m ²
<input type="checkbox"/> von 0 m ² bis 150 m ²
<input type="checkbox"/> von 0 m ² bis über 150 m ²
..... Quadratmeter

Wohnung/Gebäude
Objekt Nr.
Ort
Strasse Nr.

Alter Steuerträger
Name
geb. am in
wohnhaft in

Neuer Steuerträger
Name
geb. am in
wohnhaft in
Steuernummer

Bemerkung
<input type="checkbox"/> Dauerauftrag
.....
.....

IMPOSTA DI SOGGIORNO		
<input type="checkbox"/> Denuncia	<input type="checkbox"/> Voltura	<input type="checkbox"/> Disdetta
a partire dalla data		

Imposta base
<input type="checkbox"/> I. Categoria
<input type="checkbox"/> II. Categoria
<input type="checkbox"/> III. Categoria
<input type="checkbox"/> IV. Categoria

Imposta aggiuntiva
<input type="checkbox"/> da mq 0 fino a mq 80
<input type="checkbox"/> da mq 0 fino a mq 150
<input type="checkbox"/> da mq 0 ad oltre mq 150
..... metri quadri

Appartamento/edificio
Oggetto n.
Località
Via N.

Contribuente vecchio
Nome
nato a in
abitante a

Nuovo Contribuente
Nome
nato a in
abitante a
Codice fiscale

Annotazioni
<input type="checkbox"/> Ordine permanente
.....
.....

Ritten/Renon, am/il

.....

Unterschrift/firma

An die
Gemeinde Ritten
Abt. Steueramt
Dorfstraße 16
39054 Klobenstein (BZ)

Fax ++39 0471 357080

Al
Comune di Renon
Rip. Ufficio tributi
Via del Paese 16
39054 Collalbo (BZ)

Fax ++39 0471 357080

Bezahlung mit Dauerauftrag R.I.D.

Bitte die folgenden Gemeindesteuern und Abgaben bei meiner Bank belasten.

Name des Schuldners

.....

Bank

ABI CAB

K/K

IBAN

Steuernummer

- Müllgebühren – RID.Nr. _____
- Trinkwassergebühren – RID.Nr. _____
- Abwassergebühren – RID.Nr. _____
- Aufenthaltsabgabe – RID.Nr. _____
- Werbesteuer – RID.Nr. _____
- TOSAP – RID.Nr. _____

S.I.A.-Kodex: 0P176

Abnehmergebühr: 1

.....

Unterschrift

Pagamento con ordine permanente R.I.D.

Si prega di addebitare i seguenti tributi ed imposte presso la mia banca.

Nome del debitore

.....

Banca

ABI CAB

C/C

IBAN

Codice fiscale

- Imp. smaltimento rifiuti – Cod. RID _____
- Canone acqua potabile – Cod. RID _____
- Canone acque di rifiuto – Cod. RID _____
- Imposta di soggiorno – Cod. RID _____
- Imposta pubblicità – Cod. RID _____
- TOSAP – Cod. RID _____

Cod. S.I.A.: 0P176

utenza: 1

.....

Firma