

EINZUREICHEN:	ACI: A.C. Bozen info@acibz.it	☎ 0471 280003/261047 PEC acibztasseautosteuer@pec.aci.it	Autoconsult, Bozen info@autoconsultbz.com	☎ 0471 250666 PEC autoconsult@registerpec.it
	ACI: Agentur Falchetto, Brixen info@agenzia-falchetto.com	☎ 0472 833792 PEC acibressanonebrixen@pec.aci.it	Studio Pallaoro, Bozen info@studiopallaoro.it	☎ 0471 919428 PEC studiopallaoro@legalmail.it
	ACI: Agentur Pericles, Klausen info@pericles-ohg-snc.it	☎ 0472 847447 PEC acichiusaklausen@pec.aci.it	Fahrschule Steiner, Brixen m.steiner@tin.it	☎ 0472 836366 PEC fahrschulesteiner@pec.bz.it
	ACI: AC Infortec, Neumarkt info@acinfortec.it	☎ 0471 820040 PEC aciegnaneumarkt@pec.aci.it	Agentur Dolomit, Bruneck claudia@sermetra.it	☎ 0474 554551 PEC dolomit@legalmail.it
	ACI: Autoservice, Leifers belcristina@tiscali.it	☎ 0471 954634 PEC acilavesleifers@pec.aci.it	Agentur Nocker, Bruneck info@autoagentur-nocker.it	☎ 0474 554135 PEC autoagentur-nocker@legalmail.it
	Agentur Speed, Meran info@autospeed.bz.it	☎ 0473 055360 PEC dunja.trojger@pec.it	Agentur ISI, Meran ferlisi@sermetra.it	☎ 0473 443411 PEC isi-snc@legalmail.it

1. STEUERPFLICHTIGER

Selbsterklärung (D.P.R. 445/2000)²

Ich Unterfertigte/r¹ _____ geb. in _____ am _____
 wohnhaft in _____ PLZ _____ Str., Nr. _____
 Tel. Nr. _____ E-mail _____
 (mindestens eine Telefonnummer)

Steuernummer

eventuell in der Eigenschaft als² 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 Notariatsaktes (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:				
<input type="checkbox"/> A Überschüssige Einzahlung:	<input type="checkbox"/> Fotokopie des Beleges der überschüssigen Einzahlung				
<input type="checkbox"/> B Doppelte Einzahlung:	<input type="checkbox"/> Original oder Fotokopie des Einzahlungsbeleges, wofür die Rückerstattung beantragt wird <input type="checkbox"/> Fotokopie des korrekten Einzahlungsbeleges				
<input type="checkbox"/> C Nicht geschuldete Einzahlung:	<input type="checkbox"/> Original oder Fotokopie des Einzahlungsbeleges				
<input type="checkbox"/> D <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Abmeldung wegen Verschrottung</td> <td rowspan="3">NICHT GENOSSENE VOLLE MONATE: <input type="text"/> (min. 4)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Abmeldung wegen Ausfuhr</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Besitzverlust wegen Diebstahls</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Abmeldung wegen Verschrottung	NICHT GENOSSENE VOLLE MONATE: <input type="text"/> (min. 4)	<input type="checkbox"/> Abmeldung wegen Ausfuhr	<input type="checkbox"/> Besitzverlust wegen Diebstahls	<input type="checkbox"/> Fotokopie des Einzahlungsbeleges, wofür die Teilrückerstattung beantragt wird
<input type="checkbox"/> Abmeldung wegen Verschrottung	NICHT GENOSSENE VOLLE MONATE: <input type="text"/> (min. 4)				
<input type="checkbox"/> Abmeldung wegen Ausfuhr					
<input type="checkbox"/> Besitzverlust wegen Diebstahls					
<input checked="" type="checkbox"/> N.B. In den Fällen A, B, C ebenso beilegen:	<input type="checkbox"/> Fotokopie des Fahrzeugsscheines				
<input checked="" type="checkbox"/> N.B. Im Fall von Antrag auf Gutschrift der Rückerstattung zugunsten eines Dritten:	<input type="checkbox"/> Fotokopie eines Ausweises des Antragstellers				

im Fall C den genauen Grund angeben: _____

3. RÜCKERSTATTUNGSMODALITÄTEN

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

Gutschrift auf Konto-Korrent:

Typ:	<input type="checkbox"/> BANK KONTO-KORRENT bei Kreditinstitut: _____	<input type="checkbox"/> BANCO POSTA
lautend auf:	NACHNAME, NAME / FIRMENNAME ³ : _____	
	Lautet das Konto auf einen anderen Begünstigten als den Antragsteller (oben Hinweis ⓄN.B.), Folgendes angeben	
	Geburtsort: _____	Geburtsdatum: _____
	Wohnsitz/Rechtssitz: _____	
	STEUERNUMMER: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
IBAN (verpflichtend)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
BIC/Swift (verpflichtend, 8 oder 11 Stellen)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

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 Ich bin der strafrechtlichen Folgen im Sinne des Art. 76 des D.P.R. Nr. 445/2000, bei unwahren Angaben bewusst und erkläre, 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.