

**ANTRAG AUF ANNULLIERUNG DER VORANKÜNDIGUNG DER
VERWALTUNGSMÄSSIGEN SPERRE DES BERFULICH GENUTZTEN FAHRZEUGES**
(ART.86, Abs. 2, des D.P.R. Nr. 602/1973)

Der/Die Unterfertigte _____ geb. in _____ am _____
 wohnhaft in _____ PLZ _____ Str. _____ Nr. _____
 Tel. _____ Mobil _____ E-mail/P.E.C.-mail _____
(mindestens eine Tel. Nr. angeben) (zertif. E-mail-Adresse)

Steuernummer

in eigener Sache (natürliche Person)

in der Eigenschaft als Inhaber/in der Einzelfirma gesetzliche/r Vertreter/in der Gesellschaft/juristischen Person/Körperschaft
 Vormund Sachwalter anderes (angeben) _____

der/von _____ Tel. _____
(Name u. Nachname/Bezeichnung Einzelfirma/Gesellschaft/Vereinigung/Körperschaft)

E-mail/P.E.C.-mail _____ mit Sitz in/wohnhaft in _____
(zertif. E-mail-Adresse)

Steuernr. / Mwst. Nr.

ERKLÄRT,

im Bewusstsein der strafrechtlichen Folgen im Sinne des Art. 76 des D.P.R. Nr. 445 vom 28.12.2000 bei unwahren Angaben, sowie bei Abfassung bzw. Vorlage falscher Urkunden,

der Inhaber/ gesetzliche Vertreter/ Vormund/ Sachwalter der oben genannten Firma/ Gesellschaft/ Person zu sein.
(dieses Kästchen nur ankreuzen falls der Antrag in der Eigenschaft als Inhaber/gesetzlicher Vertreter/Vormund/Sachwalter/anderes eingereicht wird)

In Bezug auf die Vorankündigung der verwaltungsmäßigen Sperre Nr. _____ zugestellt am ___/___/_____
 des/der folgenden Fahrzeuge/s

Typ	Kennzeichen

dass das bewegliche Gut für die freiberufliche Tätigkeit / Unternehmenstätigkeit von _____¹,
 zweckdienlich ist;

dass dessen Verwendung mit der Ausübung obiger Unternehmenstätigkeit / freiberuflichen Tätigkeit und des daraus entstehenden Einkommens verbunden und dafür grundlegend ist;

dass er/sie Eigentümer/In nur dieses Einen Fahrzeuges ist, und es freiwillig für obige Unternehmenstätigkeit / freiberuflichen Tätigkeit nutzt *(dieses Kästchen nur ankreuzen falls zutreffend)*;

und, zum Beweis, werden **Kopien folgender Unterlagen beigefügt** *(Zutreffendes ankreuzen)*:

- Zulassungsschein (aus dem der Verwendungszweck des Fahrzeugs hervorgeht);
- Lizenz, verwaltungsrechtliche Konzession, Genehmigungen der Gemeinde, Führerschein, Erkennungsausweis oder sonstige Dokumente (zum Beleg des Berufs/der ausgeübten Tätigkeit);
- Bestätigung über die Zuweisung einer MwSt.-Nr. (für natürliche Personen), aus der die ausgeübte Tätigkeit hervorgeht;
- sonstige Unterlagen (angeben) _____

legt die Fotokopie eines gültigen Personalausweises bei.

¹Konkrete Angaben um welche Geschäftstätigkeit oder um welchen betrieblichen Dienst es sich handelt.

ERSUCHT um Übermittlung der Unterlagen seitens der Südtiroler Einzugsdienste AG wie folgt (**bitte nur eine Möglichkeit ankreuzen** – **ACHTUNG: sollte kein Kästchen angekreuzt werden, dann erfolgt die Übermittlung der Unterlagen per Einschreiben mit Rückantwort oder per zertifizierter elektronischer Post falls die zertifizierte E-Mail-Adresse im INI-PEC Register eingetragen ist:**

<input type="checkbox"/> per Einschreiben mit Rückantwort an die oben angegebene Adresse	<input type="checkbox"/> per zertifizierter elektronischer Post (P.E.C.) – bei Unternehmen und Freiberuflern ist ausschließlich die Übermittlung per PEC möglich _____ (zertifizierte E-Mail-Adresse angeben)	<input type="checkbox"/> ausgedruckt am Sitz der Gesellschaft, J.-Mayr-Nusser-Straße 62/D, 3. Stock, Bozen (nach vorheriger Kontaktaufnahme -Telefon/E-Mail- seitens der Gesellschaft)
--	---	--

Mitteilung gemäß Art. 13, EU-Verordnung 679/2016: Rechtsinhaber der Datenverarbeitung ist die Südtiroler Einzugsdienste AG. Die vollständige Mitteilung liegt bei der Gesellschaft auf und ist auf der Webseite www.suedtirolereinzugsdienste.it einzusehen.

_____ Ort und Datum	_____ Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin
------------------------	--

Der vorliegende Antrag kann mittels zertifizierter E-Mail (PEC) an die Adresse se.aar.bz@legalmail.it, via E-Mail an die Adresse zwangseintreibung@suedtirolereinzugsdienste.it oder per Post übermittelt oder persönlich bei der Gesellschaft Südtiroler Einzugsdienste AG abgegeben werden. **ACHTUNG:** Unternehmen und Freiberufler müssen den vorliegenden Antrag per zertifizierter elektronischer Post einreichen.

Weitere Informationen:
Telefonische Auskunft: 0471 316459 - MO-FR 09:00-12:00 und DO 09:00-12:00 14:00-16:00
Parteienverkehr: MO-FR 09:00-12:00 und DO 08:30-13:00 14:00-17:30

Datum und Protokoll des zuständigen Amtes

VOLLMACHT ZUR EINREICHUNG

(nur auszufüllen falls der Antrag nicht durch den/die Antragsteller/in eingereicht wird)

Der/die Unterfertigte _____

bevollmächtigt hiermit

Herrn/ Frau _____ zur Einreichung des vorliegenden Antrags.

Datum und Ort _____

Unterschrift des/der Vollmachtgebers/In _____

WICHTIG: Die Ablichtung eines gültigen Personalausweises des/der Bevollmächtigten und des/der Vollmachtgebers/In sind beizulegen.