



Gemeinde Seubersdorf i.d.OPf.

Landkreis Neumarkt i.d.OPf.

Antrag auf Ausstellung einer steuerlichen Unbedenklichkeitsbescheinigung

Antragsteller:

Antragsteller/in:	Telefon-Nr.
Straße, Hausnummer., PLZ, Ort	
geboren am	Staatsangehörigkeit
Beruf/Geschäftsbetrieb	

Antragsgrund:

<input type="checkbox"/>	Bewerbung um öffentliche Aufträge
<input type="checkbox"/>	Erlangung/Verlängerung einer Taxi-Konzession
<input type="checkbox"/>	Erlangung/Verlängerung einer Mietwagen-Konzession
<input type="checkbox"/>	Veräußerung des Taxi-Betriebes
<input type="checkbox"/>	Erlangung einer Konzession für den Umzugsverkehr
<input type="checkbox"/>	Erlangung einer Konzession für den Güterverkehr
<input type="checkbox"/>	Sonstiges
<input type="checkbox"/>	

Datum: _____

Unterschrift Antragsteller/in

Antrag telefonisch aufgenommen:

Datum:	Uhrzeit:
Sachbearbeiter/in Unterschrift	
Name des Anrufers:	