

COMUNE DI BIBBONA
Provinz Livorno
AUFENTHALTSABGABE
ERLASS ERKLÄRUNG

(nach Art. 3 der Aufenthaltsabgabe Verordnung)

KUNDE _____ geboren in
_____ Provinz. ___ am ___/___/___ wohnhaft in
_____ Provinz. ___ Strasse/Platz
_____ Nr. _____ Postleitzahl

Unterkunft c/o

vom _____ bis _____ Anzahl der Gäste . _____
Anzahl der Nächte. _____

***Ich erkläre hiermit aus folgendem Grund Anrecht auf den Erlass der Aufenthaltsabgabe zu haben
(bitte ankreuzen):***

- Minderjährige/r unter 12 Jahren;
- Familienmitglied einer sich im Krankenhaus befindenden Person welches sich in einer
Unterkunft nach Art.1 aufhalten muss um die nötige Hilfe leisten zu können;
- nicht in der Gemeinde Bibbona ansässige Person, welche im Gemeindegebiet von
Bibbona arbeitet (spezifizieren) _____;
- Personen welche sich durch Massnahmen von öffentlichen Behörden in einer Unterkunft
aufhalten auf Grund von Naturkatastrophen oder anderer Anlässe aussergewöhnlicher Natur
oder um humanitäre Hilfe zu leisten.
- Busfahrer
- Reiseleiter welche Gruppen von Reiseagenturen begleiten (Gebührenfrei für eine
Begleitperson je 25 Teilnehmer)
- nicht selbstständige/r Behinderte/r mit Begleitperson

Personalien der Begleitperson:

Nachname Name _____ geboren in
_____ am ___/___/___ wohnhaft in _____ Prov. _____ Strasse/Platz
_____ n. ___ Steuernummer

Zu diesem Zweck lege ich geeignetes ärztliches Zeugnis vor.

*Der Unterzeichnete hat diese Erklärung abgegeben in Kenntnis der Strafen, nach Art. 76 des
Dekrets D.P.R. 445/2000, in Falle von Täuschung und falschen Angaben*

Diese Zertifizierung wird nach Art. 46 e 47 des Dekrets D.P.R. 445/2000 erteilt

Ort und Datum.....

Lesbare Unterschrift des Erklärungsabgebenden

.....