

ANTRAG AUF AUSSETZUNG DER VERWALTUNGSMÄSSIGEN SPERRE VON FAHRZEUGEN

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

Steuernummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in eigener Sache (natürliche Person)
 oder in Eigenschaft als Inhaber/in der Einzelfirma gesetzliche/r Vertreter/in der Gesellschaft/juristischen Person/ Körperschaft

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

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

Steuernr. / Mwst. Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nach Durchführung am ___/___/_____ der Zahlung der ersten Rate des genehmigten Tilgungsplanes mit Maßnahme Nr. _____

B E A N T R A G T

die Aussetzung der verwaltungsmäßigen Sperre betreffend der/des folgenden Kraftfahrzeuge/s:

Art	Kennzeichen

- legt die Fotokopie der Quittung als Beleg für die Zahlung der ersten Rate des oben genannten Tilgungsplans bei;
 legt die Fotokopie eines gültigen Personalausweises bei.

- 1) Um die Eintragung zu erhalten, welche ermöglicht, das Fahrzeug, welches der verwaltungsmäßigen Sperre unterliegt zu lenken, muss die entsprechende Anfrage dem öffentlichen Fahrzeugregister (PRA) ausgehändigt werden.
- 2) Im Falle der fehlenden Bezahlung der Raten wird die Aussetzung der verwaltungsmäßigen Sperre widerrufen;
- 3) Nach vollständiger Bezahlung der fälligen Raten werden wir die Löschung der verwaltungsmäßigen Sperre beim öffentlichen Fahrzeugregister (PRA) anmerken und Sie werden die entsprechende Maßnahme zur Aufhebung der Sperre von uns erhalten.

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 _____ <small>(zertifizierte E-Mail-Adresse angeben)</small>	<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 elektronischen 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/des Vollmachtgebers/In _____
WICHTIG: Die Ablichtung eines gültigen Personalausweises des/der Bevollmächtigten und des/der Vollmachtgebers/In sind beizulegen.	