

Stadt Neuss  
Amt 20/2  
Michaelstraße 16  
41460 Neuss

**Antrag auf Anpassung der Gewerbesteuervorauszahlungen**

Für den Erhebungszeitraum/ Für die Erhebungszeiträume

20 / /

Angaben zur/zum Steuerpflichtigen

Familiennamen, Vornamen / Firmenname

---

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

---

Kassenzeichen/Vertragsgegenstand

---

Steuernummer

Gewünschter Messbetrag

ab

für

20 \_\_\_\_\_ Euro

20 \_\_\_\_\_ Euro

Zur Begründung des Antrages sind folgende Unterlagen beigefügt:

Betriebswirtschaftliche Auswertung zum \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift

---

---