



Skatteförvaltningen
PB 560
FI-00052 SKATT
FINLAND



ANSÖKAN OM ÅTERBÄRING AV MOMS

Med denna blankett kan en näringsidkare som är etablerad utanför EU ansöka om återbäring av moms.

1 Sökande

Sökandens officiella namn		Telefonnummer	
Sökandens beteckning		Typ av beteckning	
		<input type="checkbox"/> Momsnummer	<input type="checkbox"/> Skatteregisternummer <input type="checkbox"/> Annan beteckning
Gatuadress			
Postnummer		Postkontor	Stat
E-postadress			

2 Ansökningsperiod

ddmmåååå–ddmmåååå	
	–

3 Momsbelopp som återbäringsansökan gäller

euro	cent

4 Sökandens affärsverksamhet i hemland

Verksamhetens art (TOL 2008)	Intyg över affärsverksamhet utfärdat av skattemyndigheten i sökandens hemland	Intyget utfärdat (ddmmåååå)
	<input type="checkbox"/> Intyget har bifogats till denna ansökan <input type="checkbox"/> Intyget har lämnats in tidigare	

5 Ombud

Ombudets officiella namn		Telefonnummer	
Ombudets beteckning		Typ av beteckning	
		<input type="checkbox"/> Momsnummer	<input type="checkbox"/> Skatteregisternummer <input type="checkbox"/> Annan beteckning
Gatuadress			
Postnummer		Postkontor	Stat
E-postadress		Fullmakt	
		<input type="checkbox"/> Fullmakten har bifogats till denna ansökan	<input type="checkbox"/> Fullmakten har skickats in tidigare

95501

VEROH 9550r 1.2019 1/3



ANSÖKAN OM ÅTERBÄRING AV MOMS

Med denna blankett kan en näringsidkare som är etablerad utanför EU ansöka om återbäring av moms.

Sökandens beteckning

6 Betalningsuppgifter för återbäring

Mottagarens bankuppgifter i en EU-medlemsstat

IBAN	BIC	Återbäringens mottagare		
		<input type="checkbox"/> Sökande	<input type="checkbox"/> Ombud	<input type="checkbox"/> Annan (fyll i uppgifterna om återbäringens mottagare)

Uppgifter om återbäringens mottagare, om mottagaren är någon annan än sökanden eller dennes ombud

Mottagarens officiella namn		
Gatuadress		
Postnummer	Postkontor	Stat

7 Övriga uppgifter

Ange här för vilket ändamål varorna och tjänsterna har anskaffats
Jag meddelar att vi under ansökningsperioden
<input type="checkbox"/> varken har levererat varor eller utfört tjänster i Finland.
<input type="checkbox"/> har sålt i Finland endast sådana varor eller tjänster för vilka köparen är skattskyldig.
<input type="checkbox"/> har utfört i Finland endast vissa skattefria transporttjänster eller tjänster som anknyter till dessa.



ANSÖKAN OM ÅTERBÄRING AV MOMS

Med denna blankett kan en näringsidkare som är etablerad utanför EU ansöka om återbäring av moms.

Sökandens beteckning

8 Specifikation av fakturor och importdokument

Ordningsnummer	Fakturans eller importdokumentets nummer	Fakturans eller importdokumentets datum (ddmmåååå)	Säljarens namn	Säljarens FO-nummer eller momsnummer	Kod för varans eller tjänstens art	Pris exklusive moms		Momsbelopp		Momsbelopp som ansöks i återbäring	
						euro	cent	euro	cent	euro	cent
Andel som berättigar till avdrag i procent						Sammanlagt momsbelopp som ansöks i återbäring					
Fakturornas ordningsnummer (x - x)		%				Antalet fakturaspecifikationer i ansökan				st.	

Jag intygar att uppgifterna i ansökan är riktiga

Datum	Underskrift	Namnförtydligande

Uppgifterna i datafälten läses optiskt. Information som har skrivits någon annanstans på blanketten behandlas inte. Använd endast sådana blanketter som du skrivit ut på skatt.fi, inte kopior av dem. Kopiering kan försämra blankettens kvalitet så att den inte går att läsas optiskt.