

Kundnummer/Client ID ①

 Skatteverket
 Utlandsenheten
 SE-106 61 Stockholm

Sökande/Applicant

| | |
|--|---|
| Namn/Firma/Name/Company | Tel.nr/Tel.No. |
| Adress/Address | Fax nr eller E-postadress/Fax No. or E-mail |
| Postnummer och postadress/Postal code and postal address | Land/Country |
| Kontaktperson/Contact person | Tel.nr/Tel.No. |

Verksamhet/Business ②

| | |
|---------------------------------------|--|
| Verksamhetens art/ Nature of business | Momsregistreringsnummer i hemlandet/ VAT registration No. in own country |
|---------------------------------------|--|

Ansökan avser/Subject of application ③

| | | |
|---|-----------------------------------|--|
| Ansökan avser tiden/The application relates to the period | Antal fakturor/Number of invoices | Antal övriga bilagor/ Number of enclosures |
| Från månad/From month | År/Year | |
| Till månad/To month | | |

Mervärdesskatt (moms) att återfå/Value added tax (VAT) requested for repayment ④

| | | | |
|--|--|-----------------------|-------------|
| Moms som hänför sig till omvänd skattskyldighet/VAT concerning the reversed charge ⑤ | Moms på avgift för passage via Öresunds-förbindelsen/VAT on toll fees for passage via the Öresund Link | Övrig moms /Other VAT | Summa/Total |
| SEK + | SEK + | SEK + | SEK = |

Återbetalningssätt/Way of repayment ⑥

| | | | |
|---|--|---|------------------------|
| Utbetalning önskas i (valuta)/Please pay in (currency) | | | |
| <input type="checkbox"/> SEK | <input type="checkbox"/> EUR | <input type="checkbox"/> Mottagarlandets valuta/Currency in recipient country | |
| Bankkonto/Bank Account | Bankens namn och adress/Name and address of the bank | | |
| | SWIFT kod/SWIFT code | Bankkod/Bank code | Kontonummer/Account No |
| | IBAN-nummer/IBAN No. | | |
| | Kontohavare/Account in the name of | | |
| Svenskt bankgirokonton/Swedish Bank Giro Account | Bankgirokonton/Bank Giro Account | Kontohavare/Account in the name of | |
| Svenskt plusgirokonton/Swedish Postal Giro Account | Plusgirokonton/Postal Giro Account | Kontohavare/Account in the name of | |

Ombud/Agent (Fullmakt i original ska bifogas ansökan/Power of Attorney must be enclosed in original)

| | |
|--|---|
| Namn/Name | Tel. nr/Tel.No. |
| Adress/Address | Fax nr eller E-postadress/Fax No. or E-mail |
| Postnummer och postadress/Postal code and postal address | Land/Country |

**Specifikation av de varor/tjänster för vilka återbetalning av moms yrkas i denna ansökan/
Specification of goods/services for which refund of VAT is requested in this application**

Moms som avser omvänd skattskyldighet/VAT concerning the reversed charge

| Faktura- datum/ Date of invoice | Fakturanummer/ Invoice No. | Vara/Tjänst/ Goods/Service | Pris enligt faktura/ Invoice price | Debiterad moms/ Charged VAT | Noteringar/ Remarks |
|--|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|------------------------|
| | | | | | |
| Summa/Total | | | | | |

Moms på avgift för passage via Öresundsförbindelsen/VAT on toll fees for passage via the Öresund Link

| Faktura- datum/ Date of invoice | Fakturanummer/ Invoice No. | Vara/Tjänst/ Goods/Service | Pris enligt faktura/ Invoice price | Debiterad moms/ Charged VAT | varav avser momspliktig omsättning/of which taxable turnover ^⑦ |
|--|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|---|
| | | | | | |
| Summa/Total | | | | | |

Övrig moms/Other VAT

| Faktura- datum/ Date of invoice | Fakturanummer/ Invoice No. | Vara/Tjänst/ Goods/Service | Pris enligt faktura/ Invoice price | Debiterad moms/ Charged VAT | varav avser momspliktig omsättning/of which taxable turnover ^⑦ |
|--|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|---|
| | | | | | |
| Summa/Total | | | | | |

Vi åtar oss att återbetala belopp som felaktigt utbetalats till oss/We undertake to pay back any wrongfully obtained amounts.

Jag försäkrar på heder och samvete att/I solemnly declare that

- lämnade uppgifter är sanna och fullständiga/this information is true and complete
- angivna varor och tjänster har använts i företagets verksamhet/the goods and services have been used for the company's business
- om angivna varor och tjänster omsatts i ett EG-land är omsättningen skattepliktig eller medför rätt till återbetalning där/
if the specified goods or services are sold within a European Community member state, the turnover is either taxable or entail the right to a refund there.

Underskrift/Signature

| | |
|---|---|
| Underskrift av den sökande/behörig firmatecknare/behörigt ombud/Signature of applicant/person authorized to sign for the company/authorized agent | Namnförtydligande/Name in block letters |
| | |