

DEKLARANT	<input type="checkbox"/> TILL ÅLAND	<input type="checkbox"/> TILL FASTLANDET
KUNDNUMMER	Datum	Sidnummer
Personbeteckning eller FO-nummer	PERIOD	DEKLARATIONENS NUMMER
SÄLJARE (om annan än deklarat)		
Personbeteckning eller FO-nummer		

PERIODUPPGIFTER	Skattefri summa	Beskattningsvärde	Skattebelopp	Skattesats
<b>MERVÄRDESSKATT SOM SKALL BETALAS</b>				
<b>BETALNINGS REFERENS</b>				
<b>ANTAL SKATTEDEKLARATIONER</b>				

Tullanstaltens bekräftelse	Deklarantens underskrift
----------------------------	--------------------------

Tilläggsuppgifter
-------------------