

**TAOTLUS KÄIBEMAKSU TAGASTAMISEKS
ÜHENDUSEVÄLISE RIIGI MAKSUKOHUSTUSLASELE
APPLICATION FOR REFUND OF VALUE ADDED TAX
TO TAXABLE PERSON NOT ESTABLISHED IN THE
COMMUNITY**

Vorm KMT

MAKSU- JA TOLLIAMET

Lõõtsa 8a, 15176 Tallinn Eesti / Estonia

Taotleja / Applicant

1	Nimi, telefon, e-posti aadress Full name, telephone, e-mail address
	Aadress residendiriigis Address in country of residence
	Postiindeks, riik Postal code, country

Taotleja äritegevus / Applicant's business

2	Tegevusala Nature of business	
3	Asukohariigi maksuhaldur (nimi, aadress) Tax authority in country of residence (name, address)	Käibemaksukohustuslase nr residendiriigis VAT no in country of residence

4	Taotlus hõlmab perioodi Application relates to the period	
5	Tagastatav käibemaksusumma eurodes VAT refundable in euro	
6	Taotlusele lisatud arvete jt lisade arv Number of invoices and other enclosures added to the application	

Käibemaksutagastuse saaja / Receiver of refund

7	Nimi, telefon, e-posti aadress Full name, telephone, e-mail address
	Aadress, postiindeks, riik Address, postal code, country
	Panga nimi, kood ja aadress Name, code and address of the bank
	Pangakonto nr Account number

Esindaja / Representative

8	Nimi Name	
	Address Address	Telefon, e-posti address Telephone, e-mail address

9. Ühendusevälise riigi maksukohustuslane taotleb käibemaksu tagastamist järgmistelt arvetelt:

This taxable person not established in the Community hereby applies for refund of value added tax (VAT) on the following invoices:

Arve kuupäev Date of invoice	Arve nr Number of invoice	Müüja Seller	Kaup või teenus Goods or service	Arve summa Total value	käibemaks VAT	Märkused Comments

KOKKU / TOTAL

Lisainformatsioon / Additional information

Kinnitan, et nimetatud kaubad/teenused on soetatud taotleja maksustatava käibe tarbeks / I declare that the goods and services have been purchased for the company's taxable business

Kinnitan taotlusel toodud andmete õigsust / I declare that the information in this application is correct

Taotleja või tema volitatud esindaja nimi trükitähtedega Name of applicant or representative in block letters	Taotleja või tema volitatud esindaja allkiri Signature of applicant or representative	Kuupäev / Date
--	--	-------------------

www.emta.ee

