

Begäran om omprövning

Datum

.....

Personuppgifter

Namn	Person-/Organisationsnummer
Adress	Telefon bostaden (även riktnummer)
	Telefon arbetet (även riktnummer)

Begäran om omprövning avser följande beslut

Taxeringsår	Inkomstår, redovisningsperiod eller motsvarande	Datum för beslutet
Skattekontor		

Jag vill att beslutet ändras på följande sätt

Jag åberopar följande till stöd för min begäran om omprövning

När du begär omprövning av beslutet ska skrivelsen lämnas eller skickas till Skatteverket. Adressen till Skatteverket framgår av beslutet.

Fortsätt på baksidan om utrymmet inte räcker till.