



Søknad om skatteattest

Vi ønsker å få tilsendt attest på at forfalte skatter og avgifter er betalt

| FIRMAOPPLYSNINGER | | | |
|--|---------------------------|---|--|
| Firmanavn | Organisasjonsnummer | Telefonnummer | |
| Adresse (hovedkontor) | Postnr. | Poststed | |
| Daglig leder (etternavn – fornavn – mellomnavn) | Fødselsnummer (11 siffer) | Telefonnummer | |
| Har firmaet ansatte ut over daglig leder? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | | | |
| Er firmaet personlig selskap (ANS)? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | | Dersom ja, skriv inn navn og fødselsnummer til alle ansvarlige deltakere nedenfor | |
| Navn | | Fødselsnummer (11 siffer) | |

| Underskrift | |
|--------------|--------------------------|
| Sted og dato | Underskrift daglig leder |