

Ansökan/anmälan avser

<input type="checkbox"/> F-skatt	<input type="checkbox"/> FA-skatt	<input type="checkbox"/> Registrering som arbetsgivare	<input type="checkbox"/> Registrering för moms	<input type="checkbox"/> Särskild A-skatt (delägare i handelsbolag fyller endast i avsnitt A och G)
----------------------------------	-----------------------------------	--	--	---

A. Sökande (Fylls i av alla fysiska och juridiska personer)

Namn	Person-/organisationsnummer
Postadress, postnummer och ortnamn	Telefon dagtid (även riktnummer)

B. Uppgifter om företaget (Fylls i av alla)

Företagsform		Annan form	
<input type="checkbox"/> Aktiebolag	<input type="checkbox"/> Handelsbolag	<input type="checkbox"/> Ekonomisk förening	<input type="checkbox"/> Enskild näringsidkare
Företaget är	Verksamheten är	Första räkenskapsåret (fr.o.m. - t.o.m.)	Tidigare person-/organisationsnummer
<input type="checkbox"/> nystartat	<input type="checkbox"/> övertagen <input type="checkbox"/> ombildad <input type="checkbox"/> pågående		
Företagets besöksadress inkl. postnummer och ortnamn (om annan än postadressen)			Bedrivs verksamhet på flera fasta adresser
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Särskild skatteadress inkl. postnummer och ortnamn dit skattedeclarationer och kontoutdrag ska sändas			

C. Uppgifter om verksamheten (Fylls i av alla)

Verksamhet 1	Andel av total verksamhet (%)	SNI-kod (frivillig uppgift)
Verksamhet 2		
Verksamhet 3		

D. Beskrivning av verksamheten (Fylls i av enskild näringsidkare som huvudsakligen utför tjänster)

Verksamhetsidé och kundkrets (ange även beräknat antal kunder)			
Tidigare anställning hos kund	Datum då anställning upphört	Uppdragsanskaffning	Annat sätt
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Anbud <input type="checkbox"/> Annonser	
Kunden ansvarar för materialanskaffning	Kunden ansvarar för ritningar, instruktioner	Kunden ansvarar för arbetsledning	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Beskrivning av egen maskinell utrustning, inventarier m.m.			Ungefärlig anskaffningskostnad för utrustning, inventarier m.m.
Arbetslokaler			Ersättningsberäkning
<input type="checkbox"/> Egen lokal <input type="checkbox"/> Kunds lokal			<input type="checkbox"/> Per dag/timme <input type="checkbox"/> Per vecka/månad
Annan beräkning			
<input type="checkbox"/> Priset inkluderar arbete och material		Traktamente och resekostnadsersättning betalas av kunden	
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

E. Uppgifter om delägare (Fylls i av aktiebolag och handelsbolag)

Namn	Person-/org./-VAT-nummer	Antal aktier/andelar

F. Uppgifter för registrering

F.1 Arbetsgivare

Datum för första löneutbetalning	Beräknat antal anställda	44 Beräknad lönesumma under inkomståret
----------------------------------	--------------------------	---

F.2 Moms

Startdatum för momspliktig verksamhet	Beräknad momspliktig årsförsäljning i Sverige och till andra länder	Beräknad momsfri årsförsäljning i Sverige och till andra länder
<input type="checkbox"/> Företaget planerar att handla med företag eller privatpersoner i andra EG-länder	<input type="checkbox"/> Företaget planerar att exportera eller importera varor eller tjänster (ej EG-handel)	
Hur ofta ska du redovisa moms (redovisningsperiod)?		
<input type="checkbox"/> Varje månad <input type="checkbox"/> En gång om året (Omsättning högst 1 miljon kr. För HB/KB dock högst 200 000 kr.)		
Hur ska du bokföra fakturor (redovisningsmetod)?		
<input type="checkbox"/> Fakturor bokförs löpande i grundbokföring och huvudbok (faktureringsmetod)		<input type="checkbox"/> Fakturor bokförs inte löpande utan först när faktura betalas. Obetalda fakturor bokförs vid räkenskapsårets slut (bokslutsmetod)

G. Uppgifter för beräkning av preliminär skatt (Preliminär självdeklaration)

G.1 Inkomst av näringsverksamhet (se sidan 10 i broschyren SKV 418)

40 Nettointäkt	86 Utgående moms som redovisas i inkomstdekl.	87 Ingående moms som redovisas i inkomstdekl.
88 Underlag särskild löneskatt på pensionskostnad	89 Eget pensionssparande som dragits av vid beräkning av nettointäkt av näringsverksamhet	
<input type="checkbox"/> Önskar få uppskov i tre månader med betalningen av den debiterade preliminärskatten.		

G.2 Inkomst av tjänst (Fylls i av enskilda näringsidkare/handelsbolagsdelägare)

Namn på arbetsgivare, pensionsutbetalare, försäkringskassa m.fl. hittills under inkomståret	01 Betald preliminärskatt	02 Bruttolön och förmåner	03 Pension
Namn på arbetsgivare under resten av inkomståret	06 Fr.o.m. - t.o.m.	07 Bruttolön och förmåner	08 Pension
Avdragsgilla kostnader i anställningen (ange art och belopp)		22 Summa kostnader	

G.3 Allmänna avdrag

45 Pensionssparande m.m.

G.4 Inkomst av kapital

30 Inkomster med skatteavdrag	32 Inkomster utan skatteavdrag	34 Skuldräntor, tomträtsavgäld m.m.
-------------------------------	--------------------------------	-------------------------------------

G.5 Förmögenhet

65 Egen skattepliktig förmögenhet	Familjens gemensamma förmögenhet
-----------------------------------	----------------------------------

Övriga upplysningar

Anmälan om ändrade förhållanden

Om något som tagits upp i en anmälan om registrering har ändrats, ska den som gjort anmälan underrätta Skatteverket om ändringen. Skatteverket vill ha underrättelsen inom två veckor.

Kontaktperson

Namn	Telefonnummer
	E-postadress

Datum	Sökandens/behörig firmatecknares underskrift	Sökandens webbplats (frivillig uppgift)
	Namnförtydligande	