



Allmän information	
Förnamn	Efternamn
Postadress	Postnummer & ort
Telefonnummer	Mobilnummer
E-post	Personnummer

Upplysning om moms skyldighet	
<input type="checkbox"/> Jag har A-skattsedel och deklarerar <u>inte</u> näringsverksamhet (dvs. ej momspliktig)	
<input type="checkbox"/> Jag har A-skattsedel och deklarerar näringsverksamhet (dvs. momspliktig)	
<input type="checkbox"/> Jag har F-skattsedel	
<input type="checkbox"/> Jag har FA-skattsedel och vill ha utbetalning som	<input type="checkbox"/> F-skattare OBS! Du måste bifoga din F-skattsedel <input type="checkbox"/> A-skattare: momspliktig <input type="checkbox"/> A-skattare: ej momspliktig
Momsregistreringsnummer/VAT (fylls i av momspliktig)	

Eventuell utbetalning till enskild firma/ bolag			
Jag vill att min ersättning skall utbetalas till firma/bolag	<input type="checkbox"/> Enskild firma	<input type="checkbox"/> AB	<input type="checkbox"/> HB
Firmans/bolagets namn	Firmans/bolagets organisationsnummer		
Postadress	Postnummer & ort		
Telefonnummer	E-post		
Genom att underteckna denna blankett godkänner jag å firmans/bolagets vägnar självfakturering. Självfakturering innebär att ALIS skickar en avräkningsnota till firman/bolaget istället för att bolaget skickar en faktura till ALIS.			

Utbetalning till (välj en av följande)		
<input type="checkbox"/> Bankkonto	Clearingnummer	Bankkontonummer
<input type="checkbox"/> Plus-/bankgiro	Plus-/bankgironummer	

Underskrift	
Genom att underteckna denna blankett intygar jag den uppgivna informationens riktighet samt godkänner att ALIS lagrar informationen digitalt för att möjliggöra utbetalning. (läs mer om ALIS och PUL på www.alis.org)	
Ort & datum	Namn-teckning