

# MAKSU- ja TOLLIAMET

Vorm VD

## MAKSUKOHUSTUSLANE

Nimi	Lehekülgi kokku /
Aadress, telefon ja e-posti aadress	Registri- või isikukood  

## ÜHENDUSESISESE KÄIBE ARUANNE

Esitatakse koos käibedeklaratsiooniga maksustamisperioodile järgneva kuu 20. kuupäevaks

Deklareerimisperiood / kuu aasta
--

Riigi tunnus	Ostja käibemaksukohustuslasena registreerimise number	Kaupade maksustatav väärtus <i>täiseurodes</i>	Kolmnurktehingu väärtus <i>täiseurodes</i>	Teenuste maksustatav väärtus <i>täiseurodes</i>	Nõudmiseni varu soetaja käibemaksukohustuslasena registreerimise number
1	2	3	4	5	6

### Kinnitan esitatud andmete õigsust

Ees- ja perekonnanimi trükitähtedega	Ametinimetus	Allkiri	Kuupäev
--------------------------------------	--------------	---------	---------