

# AANGIFTEFORMULIER VOOR DE AFDRACHT VAN SPAARVERMOGENSHEFFING

LANDSONTVANGER (1)

Datum van ontvangst van de aangifte
-------------------------------------

NAAM INHOUDINGSPLICHTIGE:  ADRES INHOUDINGSPLICHTIGE:  CRIBNUMMER INHOUDINGSPLICHTIGE:  TIJDVAK:
--

	Land	Bedrag van de uitbetaalde of bijgeschreven interesten (2)	Vrijgesteld Bedrag (3)	Bedrag onderworpen aan de spaarvermogensheffing	Verbetering (4)	Spaarvermogensheffing (5)
AT	Oostenrijk					
BE	België					
BU	Bulgarije					
CY	Cyprus					
CZ	Tsjechische Republiek					
DE	Duitsland					
DK	Denemarken					
EE	Estland					
ES	Spanje					
FI	Finland					
FR	Frankrijk					
GB	Verenigd Koninkrijk					
GR	Griekenland					
HU	Hongarije					
IE	Ierland (Eire)					
IT	Italië					
LT	Litouwen					
LU	Luxemburg					
LV	Letland					
MT	Malta					
NL	Nederland					
PL	Polen					
PT	Portugal					
RO	Roemenie					
SE	Zweden					
SI	Slovenië					
SK	Slowakije					
	<b>Totaal</b>					

Plaats/Datum \_\_\_\_\_

Handtekening van de inhoudingsplichtige of van zijn gevolmachtigde \_\_\_\_\_