

Oikeusrekisterikeskus
Maksuaikapyynnöt
PL 157
13101 Hämeenlinna

Maksuaikahakemus

Faksi: 029 56 65782
Email: maksuaikahakemukset.ork@om.fi

Tyhjennä lomake

Hakijan nimi	Henkilötunnus
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lähiosoite	<input type="text"/>
Postinumero ja -toimipaikka	<input type="text"/>
Puhelin	<input type="text"/>

Valtion saatavat, joille maksuaikaa pyydetään

Asia	Viitenumero	Euroa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Perusteet maksuajan myöntämiselle

<input type="checkbox"/> Sairaus	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Työttömyys	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Asevelvollisuus	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Muu syy, mikä	<input type="text"/>
Lisätiedot	<input type="text"/>

Maksusuunnitelma

<input type="checkbox"/> Maksetaan kokonaan	<input type="text"/>	mennessä
<input type="checkbox"/> Maksetaan osasuorituksina	<input type="text"/>	euroa kuukaudessa

Päiväys

Liitteet

Voit lähettää täytetyn lomakkeen sähköpostitse, tai tulostaa sen kirjepostitse lähetettäväksi. Avaa sähköpostissa -painike avaa laitteesi oletussähköpostisovelluksen ja liittää lomakkeen sähköpostiviestin liitetiedostoksi.

Avaa sähköpostissa

Tulosta