

Rättsregistercentralen
Begäran om betalningstid
PB 157
13101 Tavastehus

Ansökan om betalningstid

Fax: 029 56 65782
E-post: maksuaikahakemukset.ork@om.fi

Sökandens namn	Personbeteckning
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Näradress	<input type="text"/>
Postnummer och -anstalt	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>

Till staten ådömd fordran för vilken betalningstid begärs

Ärende	Referensnummer	Euro
<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"/>

Grunder för begäran om betalningstid

<input type="checkbox"/> Sjukdom	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Arbetslöshet	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Värnplikt	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Annan orsak, vilken	<input type="text"/>
Ytterligare information	<input type="text"/>

Betalningsplan

<input type="checkbox"/> Betalas i sin helhet före	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> betalas i särskilda poster	<input type="text"/> euro per månad

Datum
<input type="text"/>

Bilagor
<input type="text"/>

Du kan skicka det ifyllda formuläret per e-post eller skriva det ut då det kan skickas per brevpост. Knappen 'Öppna i e-post' öppnar standard e-postapplikationen på din enhet och bifogar formuläret som en e-postbilaga.