

Serienummer (frivilligt):		
1. BERÄTTIGAD ORGANISATION ELLER PERSON		
Namn		
Gata och nummer		
Postnummer och postadress		
(Värd-) Medlemsstat		
2. BEHÖRIG MYNDIGHET SOM ÄR ANSVARIG FÖR STÄMPLING (Namn, adress och telefonnummer)		
Federal Public Service FINANCE		
General Administration of TAXES	Custom and excise general department	
VAT office SHAPE	Custom office SHAPE	
Building 210 - Room 103	Building 210 - Room 111A	
☎ +32 257 773 67 ☉ vat.shape@minfin.fed.be	☎ +32 257 846 50 ☉ poste.douanes.shape.casteau@minfin.fed.be	
7010 SHAPE		
3. FÖRKLARING AV DEN BERÄTTIGADE ORGANISATIONEN ELLER PERSONEN		
Den berättigade organisationen eller personen (1) förklarar härmed att		
a) de varor och/eller tjänster som anges i fält 5 är avsedda för (2)		
<input type="checkbox"/> officiellt bruk av	<input type="checkbox"/> personligt bruk av	
<input type="checkbox"/> en utländsk diplomatisk beskickning	<input type="checkbox"/> en medlem av en utländsk diplomatisk beskickning	
<input type="checkbox"/> ett utländskt konsulat	<input type="checkbox"/> en medlem av ett utländskt konsulat	
<input type="checkbox"/> en europeisk organisation som omfattas av protokollet om Europeiska unionens immunitet och privilegier		
<input type="checkbox"/> en internationell organisation	<input type="checkbox"/> en anställd vid en internationell organisation	
<input type="checkbox"/> väpnade styrkor i en stat som är part i Atlantpakten (Nato-styrka)		
<input type="checkbox"/> Förenade kungarikets väpnade styrkor stationerade i Cypern		
_____ (organisationens namn) (se fält 4)		
b) de varor och/eller tjänster som beskrivs i fält 5 uppfyller de villkor och begränsningar som gäller för undantag från skatteplikt i den värdmedlemsstat som anges i fält 1, och		
c) uppgifterna ovan är lämnade i god tro.		
Den berättigade organisationen eller personen förbinder sig härmed att till den medlemsstat från vilken varorna avsänts eller från vilken varorna och/eller tjänsterna levererats eller tillhandahållits betala den mervärdesskatt och/eller punktskatt som skulle utgå om varorna eller tjänsterna inte uppfyller villkoren för undantag från skatteplikt, eller om varorna och/eller tjänsterna inte används på avsett vis.		
Undertecknarens namn och ställning		
Ort, datum	Underskrift	
4. ORGANISATIONENS STÄMPEL (endast för undantag avseende personligt bruk)		
Ort, datum	Stämpel	Undertecknarens namn och ställning
		Underskrift

