

## Ilmoitus Ajoneuvoveron laskutusosoite

Ilmoitus palautetaan osoitteeseen:

Liikenteen turvallisuusvirasto  
Ajoneuvoverotus  
PL 320  
00101 Helsinki

Uusi laskutusosoite

Laskutusosoitteen muutos

Muu muutos, mikä \_\_\_\_\_

|                                                                                    |                                                                                                                              |       |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------|
| <b>Hakija</b><br>Verovelvollinen<br>tai laskutus-<br>osoitteessa<br>toimiva yritys | Nimi                                                                                                                         |       | Asiakastunnus/Y-tunnus          |
|                                                                                    | Lähiosoite                                                                                                                   |       |                                 |
|                                                                                    | Postinumero ja -toimipaikka                                                                                                  |       |                                 |
|                                                                                    | Puhelin                                                                                                                      | Faksi |                                 |
|                                                                                    | Sähköposti                                                                                                                   |       |                                 |
| <b>Laskutusosoite</b>                                                              | Vastaanottajan nimi                                                                                                          |       | Asiakastunnus/Y-tunnus          |
|                                                                                    | Lähiosoite                                                                                                                   |       |                                 |
|                                                                                    | Postinumero ja -toimipaikka                                                                                                  |       |                                 |
| <b>Ajoneuvo/<br/>ajoneuvot</b>                                                     | <input type="checkbox"/> Hakijan kaikki ajoneuvot (myös tulevaisuudessa rekisteröitävät)                                     |       |                                 |
|                                                                                    | Rekisteritunnus/rekisteritunnukset                                                                                           |       |                                 |
|                                                                                    | <input type="checkbox"/> Ajoneuvo/ajoneuvot _____                                                                            |       |                                 |
| <b>Voimassa-<br/>oloaika</b>                                                       | <input type="checkbox"/> Hakijan kaikkien toimipaikkojen kaikki ajoneuvot (myös tulevaisuudessa rekisteröitävät)             |       |                                 |
|                                                                                    | Laskutusosoite on voimassa seuraavasta verolipusta alkaen toistaiseksi.                                                      |       |                                 |
| <b>Peruste</b>                                                                     | <input type="checkbox"/> Yrityksen laskutusosoite <input type="checkbox"/> Edunvalvoja <input type="checkbox"/> Asainhoitaja |       |                                 |
|                                                                                    | <input type="checkbox"/> Muu, mikä _____                                                                                     |       |                                 |
| <b>Allekirjoitus</b>                                                               | Päivämäärä ja paikka                                                                                                         |       | Allekirjoitus ja nimenselvennys |
|                                                                                    |                                                                                                                              |       |                                 |

D604 - 06/2010

**Litteet** \_\_\_\_\_ kpl \_\_\_\_\_