

Beskattning som ska omprövas		Skatteår
Den skattskyldige		Personbeteckning eller FO-nummer
Gatuadress	Postnummer och postkontor	Telefon
Fastighetsbeteckning - -		Kommunen där fastigheten finns
Fastighetens adress eller namn		

**Framställ ditt yrkande genom att kryssa för en ruta eller formulera det på den tomma raden.
 OBS! Bifoga inte fastighetsbeskattningsbeslutet.**

Byggnadens beskattningsvärde skall rättas/sänkas till _____
 (Om du begär ändring omprövning på grund av felaktiga uppgifter om byggnaden, bifoga blankett 3A ifyllt och kopior av byggnadsritningar som visar de olika våningarnas och källarens yttre mått och en vertikal genomskärning av byggnaden.)

Markens beskattningsvärde ska rättas/sänkas till _____

På byggnaden ska tillämpas

allmän fastighetsskattesats

skattesats för byggnader i stadigvarande bostadsbruk

skattesats för andra bostadsbyggnader.

Fastighetsskatten ska hävas. Jag ägde inte fastigheten vid ingången av kalenderåret.
 (Om du sålt fastigheten ska du bifoga en kopia av köpebrevet.)

Jag yrkar på verkställighetsförbud eller att indrivningen av skatten ska avbrytas.
 (Om omprövningsbegäran avslås helt eller delvis tas dröjsmålsränta ut på det återstående skattebeloppet.)

Motivering till yrkandet

Motiveringen fortsätter på omstående sida

BILAGOR

antal

Datum

Underskrift

Myndighetens anteckningar

Inlämnad / 20 av

Motivering till yrkandet