|  |
| --- |
| **AVALDUS****TULUMAKSUVABASTUSEST LOOBUMISEKS** |
| Ees- ja perekonnanimi |  |
| Isikukood |  |
| Telefon |  |
| E-post |  |
|  |  |
|  |  |
| **Palun alates** **kuust 20      mitte arvestada tulumaksuvabastust**. |
| *Pane tähele: peale 19. kuupäeva esitatud taotluste puhul rakendame tulumaksuvabastusest loobumist taotlusele esitamisele ülejärgnevast kuust!* |
|  |  |
|  |  |
| 20a.  |  |
| *(päev, kuu, aasta)* | *(Allkiri)****Kui esitate avalduse elektrooniliselt, palun allkirjastage digitaalselt*** |