

Over dit formulier

Met dit formulier kunt u bezwaar maken tegen een:

- aanslag inkomstenbelasting/premie volksverzekeringen
- aanslag inkomensafhankelijke bijdrage Zorgverzekeringswet (Zvw)
- aanslag vennootschapsbelasting
- (naheffings)aanslag omzetbelasting
- navorderingsaanslag inkomstenbelasting/premie volksverzekeringen
- navorderingsaanslag inkomensafhankelijke bijdrage Zvw
- navorderingsaanslag vennootschapsbelasting

In andere gevallen kunt u dit formulier niet gebruiken. Kijk op www.belastingdienst.nl bij het onderwerp 'Bezwaar'.

Let op!

U kunt dit formulier niet gebruiken als u bezwaar wilt maken tegen een voorlopige aanslag.

Bij de hand houden

Houd de volgende gegevens bij de hand als u dit formulier gaat invullen:

- (so)finummer/BSN en/of omzetbelastingnummer
- aanslag waartegen u bezwaar maakt

Formulier invullen en terugsturen

Vul het formulier volledig in op uw computer. Druk het daarna af en zet uw handtekening. Stuur het formulier naar uw belastingkantoor. Het adres staat op de aanslag. Wij sturen u vervolgens een ontvangstbevestiging.

Meer informatie

Kijk op www.belastingdienst.nl bij het onderwerp 'Bezwaar' of bel de BelastingTelefoon: 0800 - 0543, van maandag tot en met donderdag van 8.00 tot 20.00 uur en op vrijdag van 8.00 tot 17.00 uur.

Aanslag waar het om gaat

Tegen welke aanslag wilt u bezwaar maken?

- Inkomstenbelasting/premie volksverzekeringen (IB/PV)
- Inkomensafhankelijke bijdrage Zorgverzekeringswet (Zvw)
- Vennootschapsbelasting (Vpb)
- Omzetbelasting (OB)

Aanslagnummer IB/PV

Aanslagnummer inkomensafhankelijke bijdrage Zvw

Aanslagnummer Vpb

Aanslagnummer OB

Gegevens ondernemer/onderneming

(So)finummer/BSN

Omzetbelastingnummer

Naam

Adres

Postcode en plaats

Telefoonnummer overdag

Telefoonnummer 's avonds

Wilt u een contactpersoon opgeven?

Ja

Naam contactpersoon

Telefoonnummer contactpersoon

Ondertekening

Datum

Naam

Handtekening
