

Let op: Geen veranderingen aanbrengen in onderstaande gegevens.  
Vul ook de achterzijde in bij eventuele wijzigingen.

Maand/Jaar

Uiterste datum aangifte en betaling

	Bedrag ontvangen vergoeding Exclusief Omzetbelasting	Tarief	Bedrag Belasting
1. Eerste levensbehoeften (art. 3)	SRD. <input type="text"/>	0%	SRD. <input type="text"/> +
2. Uitgevoerde goederen (art. 18)	SRD. <input type="text"/>	0%	SRD. <input type="text"/> +
3. Belaste goederen (art. 2)	SRD. <input type="text"/>	12%	SRD. <input type="text"/> +
4. Belaste diensten (art. 2)	SRD. <input type="text"/>	12%	SRD. <input type="text"/> +
5. Oud tarief belaste goederen	SRD. <input type="text"/>	10%	SRD. <input type="text"/> +
6. Oud tarief belaste diensten	SRD. <input type="text"/>	8%	SRD. <input type="text"/> +
7. Verrekening van omzetbelasting alleen bij belaste goederen (art. 12) Specificatie met bescheiden bijvoegen!			SRD. <input type="text"/> -/-
8. <input type="checkbox"/> Te betalen <input type="checkbox"/> Terug te ontvangen	→		Totaal SRD. <input type="text"/>

Naam ondernemer/  
gemachtigde

Handtekening

Plaats en datum

Email adres

Het gedeelte boven de perforatielijm dient worden afgegeven aan het loket van de Ontvanger, ook indien u betaalt via de bank.

Over te schrijven/te storten

SRD. 

Van bankrekeningnummer

Naam rekeninghouder

Op rekening van de Ontvanger der Direkte Belastingen

Betaalkenmerk

Middel

Tijdvak.jaar

Vastnummer

Handtekening

# AANGIFTEBILJET OMZETBELASTING

Indien ondertekend door gemachtigde:  
Geef naam, adres en telefoonnummer van  
gemachtigde:

Naam gemachtigde:

Let op: vul de onderstaande gegevens alleen in als de  
gegevens op de voorzijde niet juist zijn.

Indien rechtspersoon of daaraan gelijkgestelden: Geef de  
formele naam van de onderneming:

Formele naam:

Indien eenmanszaak: Geef de voor- en achternaam en  
geboortedatum van de ondernemer

Voornamen voluit:

Achternaam:

Geboortedatum

Handelsnaam:

Geef de handelsnaam van de onderneming:

Straatnaam:

Huisnummer:

Geef het vestigingadres en telefoonnummer:

Plaats:

Tel. nr:

Indien het postadres anders is dan het vestigingadres:  
Geef het postadres:

Postadres:

Huisnummer:

Plaats:

Deze wijziging(en) geldt/gelden:

Voor de Omzetbelasting

Voor de Inkomstenbelasting/Loonbelasting/Vermogensbelasting

**Kruis aan wat van toepassing is**

In te vullen door de Inspektie Omzetbelasting

Aangifte geaccepteerd?

Ja

Nee, vanwege

niet volledig ingevuld (bijv. handtekening ontbreekt)

niet leesbaar ingevuld

anders, namelijk:


Dit deel dient u bij uw betaling aan het loket van de Ontvanger mee te brengen of aan uw bank te geven bij betaling via uw bank.

**Gebruiksaanwijzing:**

Met dit formulier kunt u aan het loket van de Ontvanger of via uw bank betalen:

**Betalen via de bank**

Vul in het bedrag, uw bankrekeningnummer en naam en het bankrekeningnummer van de Ontvanger bij uw bank.  
Onderteken het formulier en geef het af bij uw bank.

**Betaling via het loket**

Aan het loket van de Ontvanger kunt u via POS systeem (Point of Sale systeem) uw betaling voldoen. Vul het bedrag in en onderteken het formulier. U biedt het formulier aan met de betaalstrook.  
U zult een kwitantie krijgen van de kassier als bewijs van betaling.

## REKENINGNUMMERS VAN DE ONTVANGER DER DIREKTE BELASTINGEN

BANK	SRD	USD	EURO
DE CENTRALE BANK VAN SURINAME	0313100-001-003-968		
DE SURINAAMSCHE BANK	00.81.523	43.11.68	4.83.64
FINABANK	1000.13.55.22		
REPUBLIC BANK	0127908127	01972.09.293	01972.09.118
GODOBANK	136.66.08		
HAKRINBANK	20.533.40.71	20.698.94.97	20.698.99.85
DE SURINAAMSE POSTSPAARBANK	263,263,910		
SURICHANGE BANK	300.10.62		
SURINAAMSE VOLKSCREDIETBANK	1225.1.7129 5510.1.374.9		