

Rättregistercentralen  
Begäran om betalningstånd  
PB 157  
13101 Tavastehus

## Ansökan om betalningstånd

Fax: 029 56 65782  
Email: maksuaikahakemukset.ork@om.fi

Sökandens namn	Personbeteckning
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Näraddress	<input type="text"/>
Postnummer	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>

### Till staten ådömd fordran för vilken betalningsanstånd begärs

Ärende	Referensnummer	Euro
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Grunder för begäran om betalningstånd

<input type="checkbox"/> sjukdom	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> arbetslöshet	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> värnplikt	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> annan orsak, vilken	<input type="text"/>
Ytterligare information	
<input type="text"/>	

### Betalningsplan

<input type="checkbox"/> Betalas i sin helhet före	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> betalas i särskilda poster	<input type="text"/> euro per månad

<b>Datum</b>
<input type="text"/>

<b>Billagor</b>
<input type="text"/>

Du kan skicka e-post till det ifyllda formuläret eller skriva ut det via e-post. Knappen Öppna i e-post öppnar standard e-postapplikationen på din enhet och bifogar formuläret som en e-postbilaga.