

Ändring av avdrag för preliminär skatt

Personnummer.....

Namn

Adress.....

Postnr Ort.....

Jag vill att avdrag för preliminär skatt ska ske med:

..... %

Detta skatteavdrag ska gälla t.o.m.

Datum och ort

Namnteckning

Har du några frågor är du alltid välkommen att kontakta oss.

Med vänlig hälsning

Försäkringsbolaget PRI Pensionsgaranti, ömsesidigt