

VID teritoriālā iestāde							
Nodokļu maksātāja nosaukums				Personālsabiedrības biedru saraksts <div> <div>par</div> <div>. gadu</div> </div> <div>Nodokļu maksātāja reģistrācijas kods</div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>			
Adrese							
Pamatlīdzekļu ¹							
Nr.	Personālsabiedrības biedrs(vārds, uzvārds/nosaukums)	Personālsabiedrības biedra personas kods/ kods nodokļu maksātāju reģistrā vai cits identifikācijas numurs	Rezidences valsts	Adrese	leguldījuma daļa personālsabiedrībā (Ls)	Apliekamā ienākuma (zaudējumu) daļa saskaņā ar personālsabiedrības uzņēmumu ienākuma nodokļa deklarāciju (Ls)	
Dokumenta rekvizītus „Paraksts” un „Datums”, kā arī VID teritoriālās iestādes atzīmes – „Paraksts” un „Datums” neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir noformēts atbilstoši elektronisko dokumentu noformēšanai normatīvajos aktos noteiktajām prasībām.							
Apstiprinu, ka pielikumā sniegtā informācija ir pilnīga un pareiza				VĪD teritoriālās iestādes apstiprinājums Pielikums saņemts			
<div> <div>atbildīgās amatpersonas paraksts un tā atšifrējums</div> <div>datums</div> </div>				<div> <div>(nodokļu inspektora paraksts un tā atšifrējums)</div> <div>datums</div> </div>			