



Jf. § 34 i Landstingslov om forvaltning af skatter
Anmodning om optagelse i det grønlandske arbejdsgiverregister

Sendes til:

[Sulinal](#) 299 346 577

1. Virksomhedsoplysninger:

Virksomhedens navn CVR nummer

Virksomhedens adresse postnummer By / Bygd

Telefon 1 Telefon 2 E-mail

2. Virksomhedsdriftform:

10	<input type="checkbox"/>	Enkeltmandsvirksomhed	80	<input type="checkbox"/>	Anpartsselskab ApS
30	<input type="checkbox"/>	Interessentselskab I/S	90	<input type="checkbox"/>	Fonde og selvejende institutioner
40	<input type="checkbox"/>	Kommanditselskab K/S	110	<input type="checkbox"/>	Foreninger
50	<input type="checkbox"/>	Partsrederi P/R	230	<input type="checkbox"/>	Offentlige, herunder kommunale enheder
60	<input type="checkbox"/>	Aktieselskab A/S	520	<input type="checkbox"/>	Grønlandsk afdeling af udenlandsk selskab
			Andet	<input type="checkbox"/>	

Selskabsnummer for A/S og ApS hjemmehørende i Grønland

/ -
Dato for seneste generalforsamling

Hjemstedskommune

3. Ansvarlige inderhaver

Navn	personnummer	Bopælskommune
_____	_____	_____
Navn	personnummer	Bopælskommune
_____	_____	_____

4. Tilmeldingsdato / afmeldingsdato

/ -
Dato for ikrafttrædelse til Arbejdsgiverregister

/ -
Dato for afmeldelse af arbejdsgiverregister

5. Supplerende oplysninger

/ -
Dato for første udbetaling af A-indkomst

Antal ansatte

Andet

6. Underskrift

Jeg bekræfter hermed oplysningernes rigtighed, og er indforstået med at oplysningerne, gemmes af Skattestyrelsen for den videre sagsbehandling.

/ -
Dato

Underskrift

blanket 24.27.03