



Verzoek om Vestigingsplaats Beschikking *Request for domicile order* (art. 5.2 lid 2 Belastingwet BES)

1 Specificatie *Specification*

Ondergetekende, *The undersigned,*

Naam *Name* Datum *Date*
| |

Bestuurder *Manager* Gemachtigde* *Authorised Representative** * Stuur machtiging mee *Submit authorisation*

Van *Of*
|

Naam lichaam *Name of body* Cribnummer indien bekend *Cribnumber if known*
| |

Vestigingsplaatsadres *Address*
|

Naam Bestuurder* *Name of Manager**
|

Adres Bestuurder *Address of Manager*
|

* Indien aanvraag ingediend door gemachtigde *If the application is submitted by an authorised representative*

Verzoekt de inspecteur bij deze tot afgifte van een beschikking als bedoeld in artikel 5.2 lid 2 Belastingwet BES, waarin deze verklaart dat het hiervoor bedoelde lichaam geacht wordt te zijn gevestigd in Caribisch Nederland (voorheen de BES, Bonaire, St. Eustatius, Saba). *Seeks the inspector to issue an order as provided for in article 5.2 Belastingwet BES, whereby, it is declared that the aforementioned body is deemed to be domiciled in Caribisch Nederland (formerly the BES, Bonaire, St Eustatius, Saba).*

Uit bijgevoegd stroomschema blijkt op grond van welk onderdeel van artikel 5.2 lid 2 Belastingwet BES deze beschikking is aangevraagd. *The part of article 5.2 Belastingwet BES upon which this application is based is shown in the flowchart enclosed herewith.*

Let op! Deze beschikking vervalt direct na het moment waarop :

- het lichaam wordt toegelaten tot een handels- en dienstenentrepot als bedoeld in Hoofdstuk V van de Douane- en Accijnswet BES of
- het lichaam niet meer voldoet aan de in het 2e en 3e lid van artikel 5.2 lid 2 Belastingwet BES bedoelde vereisten.

Please note! This order expires directly after the following:

- the body is admitted to a trade and services depot as provided for in Chapter V of the Douane- en Accijnswet BES, or
- the body no longer meets the requirements provided for in the 2nd and 3rd paragraph of article 5.2 Belastingwet BES.

2 Ondertekening *Signature*

Naam *Name* Datum *Date*
| |

Handtekening *Signature*
|

> Belastingdienst

Ontvangst
Receipt

Datum ontvangst *Date receipt* Stempel Belastingdienst *Rubber stamp*
| |

> Bezoekadres *Visiting address:*

Bonaire: Kaya L.D. Gerharts 12 | Kralendijk | tel. 715-8585. **Saba:** Matthew Levenstone Street | The Bottom | tel. 416-3941
St. Eustatius: H.M Queen Beatrix Street | Oranjestad | tel. 318-3325/26