



KANADOS MOKESČIŲ GRAŽINIMO PAKETO INSTRUKCIJA

Dėkojame, kad pasirinkote „AmberTax” kompaniją Kanados mokesčių gražinimui. „AmberTax” siūlo profesionalų ir greitą mokesčių gražinimą Jums ir Jūsų draugams!

Prašau vadovaukitės šiais 5 žingsniais ir pradėkite MOKESČIŲ GRAŽINIMO procesą:

1 ŽINGSNIS: ATSPAUDINKITE paketą ir jį užpildykite

2 ŽINGSNIS: PASIRAŠYKITE ir įrašykite pildymo datą tose vietose, kur pažymėta "X"

3 ŽINGSNIS: NUSKENUOKITE (su CamScan app, ar kt.) arba NUFOTOGRAFUOKITE užpildytą ir pasirašytą paketą kartu su šių dokumentų kopijomis:

- Socialinio draudimo numerio kortelės kopija

- Paso kopija

- Kanados vizos kopija

- T-4 formos(ų) ir/arba paskutinio algalapio(ių) iš **visų** darbdavių kopijos

4 ŽINGSNIS: IŠSIŪSKITE šiuos dokumentus el. paštu info@ambertax.com arba paštu:

AmberTax

PD 311, Kaunas

LT-44005, LIETUVA

5 ŽINGSNIS: LAUKITE, kol pinigai bus išmokėti Jums!

PASTABOS

PASLAUGOS MOKESTIS:

- Nėra išankstinio mokesčio!
- Paslaugos mokestis už Kanados mokesčių gražinimą nurodytas sutartyje
- Trūkstamos T-4 formos (jei ji būtina) suradimo mokestis - 25 CAD

MOKESČIŲ GRAŽINIMO LAIKAS:

KANADOS mokesčiai gražinami apytiksliai per 3-6 mėnesius nuo dienos, kai deklaracija yra išsiųsta į Kanadą. Deklaracijos pildymas už 2017 metus bus pradėtas 2018 m. sausio mėn. Už 2007-2016 metus deklaracijas galime sutvarkyti iškart, kai gauname dokumentus iš JŪSŲ!

Reikia pagalbos?

Skambinkite +370 37 206041 arba rašykite info@ambertax.com

www.ambertax.com

KANADOS MOKESČIŲ GRAŽINIMO REGISTRACIJOS ANKETA**BENDRA INFORMACIJA** (Prašome rašyti DIDŽIOSIOMIS raidėmis)

Vardas, pavardė: _____

Namų adresas: _____

Kontaktinis tel. nr: _____

El. pašto adresas: _____

Kaip sužinojote apie AmberTax? (internetas/spauda/draugai/kita) _____

KANADOS VIZITAI

Kanados Social Insurance (SIN) numeris: _____

Metai, už kuriuos norite susigrąžinti mokesčius:

- 2017 2014
 2016 2013
 2015 Kiti _____

Ar jau bandėte grąžinti mokesčius už šiuos metus?

- Ne Taip (pats/pati)
 Taip (per kitą agentūrą)

Ar gavote pajamų iš Kanados už šiuos metus? Jei "TAIP", nurodykite pajamų sumą ir valiutą

- Taip Ne

Atvykimo į Kanadą data ____ mėn/____ d/20____

Išvykimo iš Kanados data ____ mėn/____ d/20____

Ar lankėtės Kanadoje ankstesniais metais? (Jei "TAIP" nurodykite periodą)

Ar esate grąžinęs mokesčius iš Kanados už ankstesnius metus? (Jei "TAIP", nurodykite už kuriuos metus ir agentūrą)

Paskutinis namų adresas Kanadoje: _____

INFORMACIJA APIE DARBDAVIUS (Nurodykite visus Kanadoje turėtus darbdavius)

Darbdavių skaičius: _____ Jei turėjote daugiau nei 2 darbdavius, nurodykite informaciją apie juos ant atskiro lapo!

Dirbote nuo: ____/____/20____ (mm/dd/mmmm)	Dirbote iki: ____/____/20____ (mm/dd/mmmm)	Darbdavio pavadinimas, adresas, tel., el. paštas:	Pateikta: <input type="radio"/> T4 <input type="radio"/> Paskutinis algalapis <input type="radio"/> Nieko nepateikta
Dirbote nuo: ____/____/20____ (mm/dd/mmmm)	Dirbote iki: ____/____/20____ (mm/dd/mmmm)	Darbdavio pavadinimas, adresas, tel., el. paštas:	Pateikta: <input type="radio"/> T4 <input type="radio"/> Paskutinis algalapis <input type="radio"/> Nieko nepateikta

Sutinku, kad AmberTax tvarkytų mano asmeninius duomenis dėl Kanados mokesčių grąžinimo. Patvirtinu, kad visa pateikta informacija yra teisinga ir išsami.

DATA: ____ mėn/____ d/20____

PARAŠAS: _____

UAB "Simpleta", veikianti kaip "AmberTax", įmonės kodas 136041128, atstovaujama direktoriaus Rimo Petkevičiaus, veikiančio pagal įmonės įstatus, toliau vadinama AMBERTAX ir asmens kodas, toliau vadinamas KLIENTU, sudarė šią sutartį:

1. Sutarties paslaugų objektas:

1.1. AMBERTAX paslaugų už užmokestį teikimas KLIENTUI: konsultuojant, deklaruojant ir išmokant fizinių asmenų Kanadoje sumokėto pajamų mokesčio permoką (toliau – MOKESČIŲ GRAŽINIMAS).

2. Sutarties šalių teisės ir įsipareigojimai:

2.1. KLIENTO teisės ir įsipareigojimai:

- 2.1.1. KLIENTAS įsipareigoja pateikti visus dokumentus, kurie yra paminėti Kanados mokesčių grąžinimo registracijos anketoje, ir pasirašyti visus dokumentus, būtinus MOKESČIŲ GRAŽINIMUI, įskaitant ir įgaliojimą AMBERTAX mokesčių, banko bei su tuo susijusiems finansiniams reikalams tvarkyti.
- 2.1.2. KLIENTAS užtikrina, kad pateikė visą jam žinomą informaciją ir ši informacija yra teisinga. Pasirašydamas šią sutartį, KLIENTAS suteikia AMBERTAX teisę naudoti jo/jos asmeninius duomenis, tačiau tik tiek, kiek tai yra susiję su šios sutarties vykdymu.
- 2.1.3. KLIENTAS įsipareigoja pateikti papildomą informaciją ir/ar dokumentus reikalingus MOKESČIŲ GRAŽINIMUI, jei AMBERTAX ir/arba šios sutarties 1.1. dalyje minimos valstybės mokesčių institucija to prašo.
- 2.1.4. KLIENTAS sutinka, jog MOKESČIŲ GRAŽINIMO proceso metu KLIENTAS neturės teisės pats (arba pasitelkdamas trečiuosius asmenis) kreiptis į šios sutarties 1.1. dalyje minimos valstybės mokesčių institucijas dėl MOKESČIŲ GRAŽINIMO už mokestinius metus, nurodytus Kanados mokesčių grąžinimo registracijos anketoje.
- 2.1.5. KLIENTAS sutinka, kad AMBERTAX bus vienintelė agentūra, užsiimanti jo MOKESČIŲ GRAŽINIMU už mokestinius metus, nurodytus Kanados mokesčių grąžinimo registracijos anketoje.
- 2.1.6. KLIENTAS suteikia AMBERTAX teisę gauti visą, KLIENTO vardu išrašytame MOKESČIŲ GRAŽINIMO čekyje, įrašytą sumą bei pateikti bankui visus KLIENTO vardu išrašytus MOKESČIŲ GRAŽINIMO čekius, juos inkasuoti (gryninti) ir/ar MOKESČIŲ GRAŽINIMĄ gauti į AMBERTAX sąskaitą banke.
- 2.1.7. KLIENTAS įsipareigoja sumokėti mokesčius už suteiktas AMBERTAX paslaugas, kurie yra 10% nuo grąžintos sumos, bet ne mažiau nei 75 Kanados doleriai už kiekvienų komestinių metų fizinių asmenų pajamų mokesčio deklaracijas. Papildomi mokesčiai gali būti taikomi:
 - Už trūkstamos T4 formos suradimą – 25 Kanados doleriai.
 - Už papildomos dokumentacijos tvarkymą, kuris atsiranda Kanados mokesčių institucijoms vykdant patikrinimus, auditus, deklaracijų pataisymus/pakeitimus, tikrinant KLIENTO tapatybę - 35 Kanados doleriai.
 - Už papildomas, KLIENTO prašymu atliktas paslaugas, kurių įkainius AMBERTAX iš anksto suderina su KLIENTU.
- 2.1.8. KLIENTAS privalo pateikti teisingą savo asmeninės banko sąskaitos informaciją ir adresą, kuriuo norėtų gauti jam/jai priklausantį MOKESČIŲ GRAŽINIMĄ. AMBERTAX neįsipareigoja ieškoti KLIENTO, jei KLIENTAS nepateikė KLIENTO MOKESČIŲ GRAŽINIMO išmokėjimui reikalingos informacijos, arba KLIENTAS pateiktoji informacija buvo klaidinga.
- 2.1.9. KLIENTAS turi teisę atsisakyti pagal šią sutartį teikiamų AMBERTAX paslaugų per 7 dienas nuo šios sutarties pasirašymo dienos. Apie apsisprendimą atsisakyti AMBERTAX paslaugų KLIENTAS turi pranešti paštu, faksu arba el. paštu. KLIENTUI atsisakius sutarties, AMBERTAX turi teisę į patirtų išlaidų atlyginimą vykdant KLIENTO pavedimus iki sutarties nutraukimo.
- 2.1.10. KLIENTAS įsipareigoja informuoti AMBERTAX apie bet kokius savo kontaktinių duomenų bei asmeninės banko sąskaitos pasikeitimus per 5 dienas, nuo tų duomenų pasikeitimo, o įsidarbinimo/užsiėmimo individualia veikla užsienyje atveju - informuoti apie tai AMBERTAX nedelsiant.

2.2. AMBERTAX teisės ir įsipareigojimai:

- 2.2.1. AMBERTAX įsipareigoja pateikti KLIENTO mokesčių deklaracijas mokesčių institucijoms laiku ir laikantis šios sutarties 1.1. dalyje minimos šalies mokesčių įstatymų.
- 2.2.2. AMBERTAX turi teisę naudoti visą KLIENTO pateiktą asmeninę informaciją ir dokumentus tik mokesčių deklaracijų paruošimui, pildymui, pasirašymui ir visų kliento vardu išrašytų MOKESČIŲ GRAŽINIMO čekių gavimui bei inkasavimui (gryninimui) ir/ar mokesčių gavimui į savo sąskaitą banke.
- 2.2.3. AMBERTAX įsipareigoja neatskleisti asmeninės arba su mokesčių deklaracija susijusios informacijos trečiosioms šalims be KLIENTO sutikimo, išskyrus tuos atvejus, kai informacijos atskleidimas yra privalomas pagal įstatymus. AMBERTAX turi teisę perduoti MOKESČIŲ GRAŽINIMO procesą trečiajai šaliai, arba perįgalioti trečiąją šalį veikti KLIENTO vardu, jei tai yra būtina vykdant MOKESČIŲ GRAŽINIMĄ.
- 2.2.4. AMBERTAX įsipareigoja išmokėti KLIENTO MOKESČIŲ GRAŽINIMO sumą tuomet, kai MOKESČIŲ GRAŽINIMAS yra gautas.
- 2.2.5. AMBERTAX įsipareigoja išmokėti KLIENTO MOKESČIŲ GRAŽINIMĄ pagal jo pasirinktą būdą, pažymėtą formoje "Mokesčių grąžinimo būdas", išskyrus žemiau išvardintus atvejus:
 - Jei KLIENTUI priklausantis MOKESČIŲ GRAŽINIMO čekis iš šios sutarties 1.1. dalyje minimos valstybės buvo išrašytas KLIENTO vardu ir dėl to AMBERTAX neturi galimybės šio čekio išgryninti banke, AMBERTAX išsiųs šį čekį KLIENTO nurodytu adresu, kartu su sąskaita už AMBERTAX suteiktas paslaugas.
 - Jei KLIENTUI priklausanti išmokėti MOKESČIŲ GRAŽINIMO suma yra mažesnė nei 40 JAV dolerių ir KLIENTAS pageidauja MOKESČIŲ GRAŽINIMĄ gauti pavedimu užsienio valiuta, AMBERTAX pasileka teisę tokį MOKESČIŲ GRAŽINIMĄ išmokėti čekiu išsiųsdama jį KLIENTO nurodytu adresu.
- 2.2.6. Klientui taikomi AMBERTAX paslaugos mokesčiai, paminėti šios sutarties 2.1.7. dalyje, padidės šiais atvejais:
 - už finansų administravimą - 15 JAV dolerių;
 - už kiekvieną pavedimą, atliktą užsienio valiuta į KLIENTO banko sąskaitą ar/ir pavedimą atliktą KLIENTO vardu į mokesčių institucijos banko sąskaitą - 25 JAV doleriai;
 - už kiekvieną MOKESČIŲ GRAŽINIMO čekį, išsiųstą KLIENTO nurodytu adresu ar/ir už kiekvieną čekį išsiųstą KLIENTO vardu į mokesčių instituciją - 15 JAV dolerių;

- už kiekvieną nepanaudoto ar negaliojančio MOKESČIŲ GRAŽINIMO čekio grąžinimą AMBERTAX - 15 JAV doleriai;
 - už kiekvieną „mokėjimo pagal MOKESČIŲ GRAŽINIMO čekį“ sustabdymą - 40 JAV doleriai.
- 2.2.7. Kiekvienas pavedimas atliktas eurais (EUR) į ES arba EEE šalyje esantį banką - nemokamas.
- 2.2.8. AMBERTAX išmokės mokesčių permokos dalį, jei mokesčių permokos dalis atskaičius AMBERTAX paslaugų mokesčius ar/ir kitas išlaidas viršys arba bus lygi 5 USD.
- 2.2.9. AMBERTAX neprisiima atsakomybės už mokesčius, kuriuos KLIENTUI gali taikyti bankas korespondentas ir/ar gavėjo bankas.
- 2.2.10. Jei KLIENTAS neįvykdė įsipareigojimų, nurodytų šios sutarties 2.1.2, 2.1.4. ir 2.1.5. dalyse, AMBERTAX turi teisę taikyti papildomą 70 JAV dolerių paslaugos mokestį.
- 2.2.11. Jei KLIENTAS jau bandė pats GRAŽINTIS MOKESČIUS ir pageidauja, jog AMBERTAX tęstų procedūrą ir/ar pasidomėtų esama MOKESČIŲ GRAŽINIMO situacija ir/ar gautų pageidaujamą informaciją, tai bus traktuojama kaip atskira mokesčių deklaracija ir apmokestinamas šios sutarties 2.1.7. ir 2.2.6. dalyse nurodytais paslaugų mokesčiais už paslaugą sumokant iš anksto.
- 2.2.12. AMBERTAX teikiamų paslaugų mokestis gali būti mažinamas, priklausomai nuo KLIENTUI taikomos nuolaidos dydžio.
- 2.2.13. AMBERTAX neprisiima atsakomybės dėl grąžinamos mokesčių sumos pakeitimų, padarytų 1.1. šios sutarties dalyje minimos valstybės mokesčių institucijų.
- 2.2.14. Jei KLIENTAS MOKESČIŲ GRAŽINIMĄ pageidauja gauti kita valiuta, nei MOKESČIŲ GRAŽINIMAS gautas iš užsienio mokesčių institucijų, AMBERTAX MOKESČIŲ GRAŽINIMĄ išmokės pageidaujama valiuta pagal tą dieną skelbiamą banko, iš kurio atliekamas mokėjimas, tos šalies valiutos supirkimo ir/ar pardavimo kursą negrynaisiais pinigais.
- 2.2.15. AMBERTAX neprisiima atsakomybės dėl negrąžintų pajamų mokesčių ir/ar dėl atsiradusių mokestinių įsipareigojimų ir/ar kitų neigiamų pasekmių, kurios atsirado dėl KLIENTO neteisingai, netiksliai ir/ar nepilnai pateiktos informacijos. Taip pat AMBERTAX neatsako dėl KLIENTO ankstesnių mokestinių įsipareigojimų šios sutarties 1.1. dalyje minimos valstybės mokesčių institucijoms ar kitų aplinkybių, nesusijusių su AMBERTAX veikla, dėl kurių KLIENTAS neturi teisės į MOKESČIŲ GRAŽINIMĄ.
- 2.2.16. AMBERTAX neatsako už MOKESČIŲ GRAŽINIMO proceso trukmę dėl šios sutarties 1.1. dalyje minimos valstybės mokesčių institucijų kaltės. AMBERTAX skelbiamas MOKESČIŲ GRAŽINIMO terminas yra tik praktikoje pasitaikantis orientacinis laikotarpis. AMBERTAX neatsako už šios sutarties 1.1. dalyje minimos valstybės mokesčių įstatyminės bazės pasikeitimus, tačiau stengsis padėti KLIENTUI tokiems pakeitimams atsiradus.
- 2.2.17. KLIENTUI PAGEIDAUJANT, AMBERTAX sutinka apskaičiuoti apytiksliai MOKESČIŲ GRAŽINIMO iš 1.1. dalyje minimos valstybės sumą bei orientacinį AMBERTAX paslaugos mokestį, tačiau galutinę MOKESČIŲ GRAŽINIMO sumą turi teisę apskaičiuoti tik 1.1. dalyje minimos šalies mokesčių institucijos ir ši suma bus žinoma tik jos išmokėjimo momentu.

3. Atsiskaitymų sąlygos

- 3.1. Visi AMBERTAX paslaugos mokesčiai, paminėti šioje sutartyje, yra nurodyti su PVM ir bus nuskaičiuoti nuo KLIENTO MOKESČIŲ GRAŽINIMO sumos, išskyrus atvejus, paminėtus šios sutarties 2.2.5., 3.2., 3.3. ir 3.4. dalyse. AMBERTAX pasilieka teisę nuskaičiuoti visą paslaugos mokestį, jei bent dalis MOKESČIO GRAŽINIMO sumos yra sugrąžinta.
- 3.2. Jei KLIENTAS gauna MOKESČIŲ GRAŽINIMO čekį ir/ar pavedimą tiesiogiai iš mokesčių institucijos, jis įsipareigoja nedelsiant apie tai informuoti AMBERTAX ir per 10 dienų, nuo sąskaitos už AMBERTAX suteiktas paslaugas išrašymo datos, sumokėti mokestį pavedimu į AMBERTAX banko sąskaitą. KLIENTUI per 10 dienų neįvykdžius pareigos apmokėti už AMBERTAX suteiktas paslaugas, AMBERTAX be atskiro įspėjimo turi teisę kreiptis dėl skolos išieškojimo.
- 3.3. Jei KLIENTAS pageidauja, kad jo mokesčių deklaracija būtų išsiųsta šios sutarties 1.1. dalyje minimos valstybės mokesčių institucijoms, bet jis nėra permokėjęs mokesčių, tuomet AMBERTAX turi gauti KLIENTO mokėjimą banko pavedimu (75 Kanados doleriai už šios sutarties 1.1. dalyje minimos valstybės pajamų mokesčio deklaraciją) prieš išsiunčiant KLIENTO dokumentus į 1.1. dalyje minimos šalies mokesčių instituciją.
- 3.4. Jei KLIENTO MOKESČIŲ GRAŽINIMO suma yra mažesnė už minimalų AMBERTAX paslaugos mokestį, AMBERTAX nereikalauja KLIENTO padengti skirtumą.

4. Kitos sutarties sąlygos

- 4.1. Nė viena šalis neatsako už savo sutartinių įsipareigojimų nevykdymą arba netinkamą vykdymą, jei tai įvyko dėl nenugalimų jėgų (Force Majeure) - stichinės nelaimės, karo veiksmy, valstybinės valdžios ir valdymo organų ar pareigūnų veiksmų bei kitų aplinkybių, apie kurių atsiradimą šalys nežinojo šios sutarties sudarymo metu ir negalėjo jų pačios pašalinti.
- 4.2. Visi ginčai, iškilę tarp šalių dėl šios sutarties arba vykdant šią sutartį, sprendžiami derybų būdu.
- 4.3. Nepavykus išspręsti ginčų derybų būdu, jie sprendžiami teisme pagal AMBERTAX registracijos vietą, Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.
- 4.4. Ši sutartis sudaryta dviem, vienodą juridinę galią turinčiais egzemplioriais, po vieną kiekvienai sutarties šaliai.
- 4.5. Sutartis įsigalioja nuo jos pasirašymo momento ir galioja atsiųsta faksu ar nuskenuota ir atsiųsta el. paštu ar paštu.

Abi šalys patvirtina, kad **sutartį perskaitė, sutarties sąlygos yra aiškios bei suprantamos ir įsipareigoja šią sutartį vykdyti kaip atitinkančią jų valią bei tikslus** tai patvirtindamos savo parašais.

KLIENTAS:

Vardas, pavardė:

Asmens kodas:

Parašas:

AMBERTAX:

UAB „Simpleta“, DBA “AmberTax”
 Kęstučio 57-8, LT-44303 Kaunas
 Juridinio asmens kodas: 136041128
 PVM mokėtojo kodas: LT360411219
 Tel.: (8-37) 206041; Faksas: (8-37) 206045
 Direktorius: Rimas Petkevičius



MOKESČIŲ GRAŽINIMO BŪDAS

Valiuta (pažymėkite):

EUR

USD

GBP

CAD

JŪSŲ VARDAS, PAVARDĖ:*(Sąskaita banke turi būti atidaryta JŪSŲ vardu!!)***Pilnas banko pavadinimas:****Sąskaitos numeris:****LT**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dėmesio: Jei pasirinksite pavedimus gauti eurais – jie bus **nemokami**, o jei užsienio valiuta – kiekvienas pavedimas kainuos 25 JAV dolerius.

Taip pat bus nuskaitytas vienkartinis 15 JAV dolerių Finansų Administravimo mokestis. Mokestis yra skirtas čekių iš mokesčių inspekcijos gryninimo bei administravimo išlaidoms padengti.

PASTABOS: Pasitaiko atvejų, kad mokesčių grąžinimo čekis iš užsienio mokesčių institucijos išrašomas kliento vardu. Dėl šios priežasties, mokesčių grąžinimo čekis gali būti išsiųstas Jums, nepriklausomai nuo to, kokį mokesčių grąžinimo būdą pasirinkote šioje formoje. Jei mokesčių grąžinimą gausite tiesiai iš mokesčių institucijos (čekiu arba pavedimu) – privalėsite sumokėti AmberTax už suteiktas paslaugas pagal pasirašytą sutartį.

Su sąlygomis sutinku ir patvirtinu, kad mano nurodyta informacija yra teisinga, o jai pasikeitus – įsipareigoju apie tai informuoti AmberTax per 5 dienas nuo informacijos pasikeitimo.

DATA (mm/dd/mmmm): ____m/____d/20____

PARAŠAS: _____



Simpleta Ltd.
o/a AmberTax
T: (+370) 37 206041
F: (+370) 37 206045
www.ambertax.com
info@ambertax.com
P.O. Box 311, LT-44005, Kaunas, Lithuania

Declaration to International Tax Services Office, Revenue Canada

I,,
(SIN:), grant full authority to Simpleta Ltd. to act as my agent in dealing with my Canadian income tax return applications.

Furthermore, I hereby authorize you make a check payable to Simpleta Ltd. and send all the relevant correspondence and refund check to

SIMPLETA Ltd.
o/a AmberTax
P.O. Box 311 Kaunas
LT-44005 Lithuania

until revoked by me in writing.

DATE (mm/dd/yyyy): ___m/___d/20___

SIGNATURE: **X** _____



Simpleta Ltd.
o/a AmberTax
T: (+370) 37 206041
F: (+370) 37 206045
www.ambertax.com
info@ambertax.com
P.O. Box 311, LT-44005, Kaunas, Lithuania

DECLARATION TO THE EMPLOYER

I,.....,
grant full authority to Simpleta Ltd. to act as my agent in dealing with my Canadian income tax return applications.

I authorize that my T4(s) be sent to the office of Simpleta Ltd.:

SIMPLETA Ltd.
o/a AmberTax
P.O. Box 311 Kaunas
LT-44005 Lithuania

DATE (mm/dd/yyyy): ___m/___d/20___

SIGNATURE: **X**_____

Part 3 – Authorization expiry date

Enter an expiry date, if applicable, otherwise the authorization will stay in effect until **you** or **your representative** cancels it or we are notified of your death.

Year			Month			Day		

Part 4 – Cancel one or more existing authorizations

Complete this section **only** to cancel an existing authorization. Tick the appropriate box.

Cancel **all** authorizations

or

Cancel the authorizations given for the individual, group, or business identified below:

RepID

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

First name: _____

Last name: _____

GroupID

G									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name of group: _____

Business number (BN)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name of business: _____

Part 5 – Signature and date

If you are the **taxpayer**, you must **sign** and **date** this form. If you are the **legal representative**, you must **tick** the box below, and **sign** and **date** this form.

I am the legal representative for this taxpayer or estate/trust (executor/administrator, power of attorney, the legal guardian or the trustee or custodian of this trust account).

Important: You must send a **complete** copy of the **legal document** giving you the authority to act in this capacity to the taxpayer's tax centre. Read the attached information sheet for tax centre addresses.

If **two or more** legal representatives are acting **jointly** on the taxpayer's behalf, **each** legal representative must sign below.

Print name of taxpayer or each legal representative

X

Signature of taxpayer or each legal representative,
a parent if taxpayer is under the age of 16,
a witness when signed with a mark

Year			Month			Day		

Date of signature

If your representative has not electronically submitted this form on your behalf then it must be submitted **within six months** of the date of signature. If not, it will not be processed.