

Verzoek geruisloze doorschuiving ab-claim bij verdeling nalatenschap binnen twee jaar na overlijden

Datum: [datum]

Betreft: verzoek om toepassing van artikel 4.17b Wet Inkomstenbelasting 2001

Geachte heer/mevrouw [naam]

De ondergetekenden:

1 [naam], wonende [adres en woonplaats], BSN-nummer [nummer], handelend namens zichzelf en hierna volgende volmachtgevers

- a, wonende [adres en woonplaats] BSN nr [BSNnummer],
- b, wonende [adres en woonplaats] BSN nr [BSNnummer],
- c, wonende [adres en woonplaats] BSN nr [BSNnummer],
- # d, etc.

[Redacted signature block]

[Redacted signature block]

en

2 [naam], wonende [adres en woonplaats], BSN nummer [BSNnummer],
hierna aan te duiden als ondergetekende ad 5,

3 [naam], wonende [adres en woonplaats], BSN nummer [BSNnummer],
hierna aan te duiden als ondergetekende ad 6,

#4

#5 etc.

ondergetekenden ad 2, 3, 4, 5, etc. tezamen aan te duiden als verkrijger / verkrijgers,

Verklaren het volgende:

[Redacted signature block]