

## Kvittens

Datum  
2017-09-21

Inskickad via  
www.verksamt.se

Det här dokumentet är endast en sammanställning över de uppgifter du skickat in till Skatteverket i ett visst ärende. Sammanställningen är därför **inte** ett bevis på att du har en eller flera registreringar hos Skatteverket.

**Kvittensnummer:** 8765325f-325a-fcdf-4be7-8982c9e91a45

### Företaget

#### Grunduppgifter

Namn **Cafiem IT Aktiebolag**

Organisationsnummer **559126-2083**

Företagsform **Aktiebolag**

#### Bolagets verksamhet

Nystartad **Ja**

#### Delägare

Ny delägare fr.o.m. **2017-09-18**

Pers/ Orgnr **19600702-0255**

Namn **Per Lövdinger**

Antal aktier **500 st**

### Verksamhet

#### Näringsgren

##### Dataprogrammering

SNI-kod **62010**

Nettoomsättning **900 000 kr**

Procent av total nettoomsättning **100%**

### Arbetsgivare

#### Registrering som arbetsgivare

Ska vara registrerad som arbetsgivare **Ja**

Datum för första löneutbetalning **2018-03-27**

Beräknat antal anställda **1**

Antal månader per år som lön betalas ut **12**

### F-skatt

#### Godkännande för F-skatt

Ansöker om godkännande för F-skatt **Ja**

### Moms

#### Momsregistrering

Ska vara momsregistrerad **Ja**

#### Orsak till momsregistrering

Bedriver momspliktig verksamhet

#### Momspliktig verksamhet

Har köpt varor eller tjänster för verksamheten **Nej**

Har haft momspliktig försäljning av varor eller tjänster **Nej**

Beräknat datum för verksamhetens första inköp eller försäljning **2017-11-01**

#### Bolagets marknader

Ska bedriva handel med varor eller tjänster (I Sverige)

#### Redovisningsperiod

Varje kalendermånad. Momsdeklaration lämnas den 26:e i månaden efter redovisningsperioden.

#### Redovisningsmetod

Faktureringsmetoden

#### Beskattningsunderlag

##### Dataprogrammering

SNI-kod **62010**

Nettoomsättning **900 000 kr**

- momsfri försäljning **0 kr**

Summa momspliktig försäljning **900 000 kr**

**Totalt**

Total nettoomsättning **900 000 kr**

- total momsfri försäljning **0 kr**

Totalt beskattningsunderlag **900 000 kr**

**Preliminär inkomstdeklaration**

Inkomst av näringsverksamhet

Verksamhetens överskott **100 000 kr**

Önskar få uppskov i tre månader med betalningen av den debiterade preliminärskatten **Ja**

**Övriga uppgifter**

Kontaktuppgifter

Telefonnummer **031987564**

Mobilnummer **0739023436**

E-postadress **perlovdinge@hotmail.com**

Adress

Kalibervägen 1

433 50 ÖJERSJÖ

Besöksadress

Kalibervägen 1

43350 Öjersjö

Särskild skatteadress

Särskild kontaktperson

Övriga upplysningar

**Underskrift**

Signerad av

Personnummer **19600702-0255**

Namn **Per Jan Harald Lövdinger**

Datum **2017-09-21**

Teckningsmetod

Firman tecknas av styrelsen.