Steueramt des Kantons Solothurn

Juristische Personen

Einlageblatt 17

Akzeptiert werden auch andere Verzeichnisse mit den gleichen Angaben.

Coschäftsiahrvon

Verzeichnis der Wertschriften und sonstigen Kapitalanlagen

Bitte deklarieren Sie sämtliche Wertschriften und sonstige Kapitalanlagen inkl. Festgeldern, Hypothekarforderungen, Edelmetallen, Derivaten usw. Postscheck- und Bankguthaben (Kontokorrentguthaben) müssen Sie nicht deklarieren.

Pauschale Steueranrechnung: Ausländische Kapitalanlagen und deren Erträge, für welche die pauschale Steueranrechnung verlangt wird, führen Sie ebenfalls im Formular DA-2 auf; für Lizenzgebühren verwenden Sie das Formular DA-3. Die Formulare und das dazugehörige Merkblatt DA-M können Sie beim Kantonalen Steueramt, Wertschriftenbewertung, Werkhofstrasse 29c, 4509 Solothurn (Tel. 032 627 87 76), beziehen. Beachten Sie dazu bitte auch die Wegleitung.

Rückerstattung der Verrechnungssteuer: Beantragen Sie diese mit dem Formular 25 direkt bei der Eidg. Steuerverwaltung, Eigerstrasse 65, 3003 Bern. Formulare erhalten Sie bei der EStV oder beim Kantonalen Steueramt.

| | | descriaitsjarii vori | | DIS | | | |
|--|---|--|---|--|-------------------------------|-----------|---------------------------------------|
| | | | | | | | |
| gesamter Nennwert bei Aktien usw: Stückzahl | Guthaben: Obligationen: Aktien usw: | Bezeichnung der Kapitalanlagen Zinssatz, Art der Forderung, Schuldner Zinssatz, Titelbezeichnung, Schuldner, Ausgabejahr Titelbezeichnung, Firma, Nennwert/Stück | vorgenommene Abschreibungen und Aufwertungen im Geschäftsjahr CHF | Buchwert oder beobachtbarer Marktwert gemäss Schlussbilanz CHF | Steuerwert Ende Steuerperiode | | Bruttoertag |
| | | | | | in % oder pro Stück | Total CHF | verbucht im Ge- schäftsjahr CHF |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Übertrag aus allfälligen Beiblättern | | | | | | | |
| Total | | | | | | | |
| Ich/wir bezeuge/n die Richtigkeit UID | | | | | | | |

Firma und rechtsgültige Unterschrift

und Vollständigkeit der Angaben:

Ort und Datum