



SCHEDULE

B-1Alabama
Department of Revenue**2019**

ADOR

Alabama Net Operating Loss Carryforward Acquisitions

Column 1	Column 2	Column 3	Column 4
Name of Acquired Company	FEIN of Acquired Company	Loss Year End MM / DD / YYYY	Balance of NOL Acquired
•	•	•	•
•	•	•	•
•	•	•	•
•	•	•	•
•	•	•	•
•	•	•	•
•	•	•	•
•	•	•	•
•	•	•	•
•	•	•	•
•	•	•	•
•	•	•	•
•	•	•	•
•	•	•	•
•	•	•	•
•	•	•	•
•	•	•	•
•	•	•	•
•	•	•	•
•	•	•	•

THIS FORM MUST BE ATTACHED TO THE FORM 20-C, 20C-C OR ET-1