جمهورية مصر العربية

WOŠU*« ...–«“Ë

تUF0³*« vKŽ Vz«dCŠ« W×KBم

©ÂÆŸÆ ÷ ٢Ã–u™ / ®

منطقة : _____

مأمورية ضرائب : _____

العنوان : _____ الإسم : _____

_____ العنوان : _____

رقم التليفون : _____ _____

التاريخ : _____

استيفاء طلب تسجيل

حتى يتسنى قبول الطلب المقدم منكم بتاريخ [/ /] للتسجيل يلزم إستيفاء البيانات الموضحة (أمام المربع الذى به علامة) وإعادة الطلب الى المأمورية الموضحة أعلاه .

☐ نرجو إرسال صورة من العقد لشركات الأشخاص وصورة قرار التأسيس لغيرها .

☐ النشاط الرئيسى .

☐ إجمالى قيمة المبيعات خلال الفترة من / / الى / /

[جنيه]

☐ عدد الفروع [ ] نرجو إرفاق بيان بأسماء الفروع وعناوينها ونشاطها .

☐ عدد المخازن [ ] نرجو إرفاق بيان بأسماء المخازن وعنوان كل منها .

☐ رقم الترخيص بمزاولة النشاط [ ] تاريخ إصداره [/ /]

☐ رقم السجل التجارى [ ] تاريخ اصداره [/ /]

مطبعة مصلحة الضرائب على المبيعات

إقرار

أقر أنا / _____ الموقع أدناه بأن البيانات المذكورة فى هذا النموذج صحيحة ومستوفاه .

التاريخ / / التوقيع : .....

ÂU#Ž d#¹bم

W¹–uمQ*« f Oz–

_____