

١- تعريف: اسم المكلف الثلاثي (لأصحاب المؤسسات الفردية أو المهن):.....
هل لديك رقم ضريبي شخصي (لدى وزارة المالية)؟ نعم لا في حال نعم: رقم الضريبي الشخصي: [] في حال لا: يملأ النموذج م ١١

٢- تعريف المؤسسة: (خاص بأصحاب المؤسسات الفردية).

اسم المؤسسة:..... الشهرة التجارية:..... رقم السجل التجاري:.....
منطقة السجل التجاري:..... المحكمة التجارية:..... تاريخ التسجيل:...../...../.....
اليوم الشهر السنة
تاريخ مباشرة العمل:...../...../.....
اليوم الشهر السنة هل تستفيد المؤسسة من إعفاءات ضريبية؟ كلا نعم مدة الإعفاء:.....

٣- خاص بأصحاب المهن الحرة:

المهنة المزولة:..... نوع الاختصاص:..... تاريخ مباشرة العمل:...../...../.....
اليوم الشهر السنة
النقابة المنتسب إليها في حال وجودها:..... تاريخ الانتساب إلى النقابة:...../...../.....
اليوم الشهر السنة رقم الانتساب:.....

٤- العنوان (لأصحاب المؤسسات الفردية أو المهن):

عنوان المركز الرئيسي

محافظة:..... قضاء:..... منطقة:..... حي:..... شارع:.....
مبنى:..... الطابق:..... المنطقة العقارية:..... رقم العقار/القسم:.....
طريقة الإشغال: ملك إيجار استثمار تسامح هاتف:..... هاتف:..... فاكس:..... الرمز البريدي:.....
ص.ب. رقم:..... منطقة:..... البريد الإلكتروني (e-mail):.....

محل الإقامة المختار للتبليغ

محافظة:..... قضاء:..... منطقة:..... حي:..... شارع:.....
مبنى:..... الطابق:..... المنطقة العقارية:..... رقم العقار/القسم:.....
طريقة الإشغال: ملك إيجار استثمار تسامح هاتف:..... هاتف:..... فاكس:..... الرمز البريدي:.....
ص.ب. رقم:..... منطقة:..... البريد الإلكتروني (e-mail):.....

٥- وصف النشاط الرئيسي:

خاص بالإدارة	طريقة البيع		
رمز النشاط	جملة مفرق	النسبة %.....	النسبة %.....
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		

٦- طريقة التكلفة حقيقي مقطوع

٧- أرجو أخذ العلم بأنني كنت:

زاولت / أو لا زلت أزالو الأنشطة التالية:

اسم المؤسسة / المهنة	رقم التسجيل (لدى وزارة المالية)	محافظة	منطقة التكلفة
١	[]		
٢	[]		

مستخدم أو موظف لدى..... الرقم الضريبي (لدى وزارة المالية): [] الهاتف:.....
 شريك في شركة:..... الرقم الضريبي (لدى وزارة المالية): [] منطقة التكلفة:.....
 لم أزالو أي نشاط سابق حتى تاريخ تقديم تصريح مباشرة العمل.
 أتابع دراستي في (الجامعة أو المعهد)..... الاختصاص:.....
 مقيم خارج الأراضي اللبنانية في (حدّد)..... حتى تاريخ:.....
 اسم صاحب الحق الاقتصادي:..... الرقم الضريبي (لدى وزارة المالية)*: []

خاص بالإدارة

الرقم الضريبي (لدى وزارة المالية)	منطقة التكلفة	تاريخ الورود
[]	طريقة التكلفة <input type="checkbox"/> حقيقي <input type="checkbox"/> مقطوع/...../..... اليوم الشهر السنة