

رقم المستند:

طلب تسجيل

١ - ١

١. نوع الضموم للضريبة (١) الزامي اختياري

٢. ترiff

إسم الشركة / المؤسسة

الشهرة التجارية

رقم السجل التجاري

المهنة (الأفراد) الإسم

الشهرة

إسم المحكمة التجارية

إسم الأب

* رقم تسجيل الشركة/المؤسسة/المهنة

(لدى وزارة المالية)

* في حال لم يكن الخاضع للضريبة مسجل لدى وزارة المالية، يجب تعبئة النماذج الخاصة ب المباشرة العمل لدى مديرية الواردات والحصول على رقم التسجيل قبل تقديم هذا الطلب.

٣. العنوان

محافظة

هي

الرمز البريدي

هاتف

البريد الإلكتروني (e-mail):

المنطقة المقاربة:

كيفية الاشتغال:

 مالك إيجار استثمار تسامحرقم العقار: _____
هل عقد الإيجار مسجل لدى البلدية؟ نعم لا

٤. تاريخ توفر شروط الضموم على القيمة المضافة

اليوم / الشهر / السنة

هل كان الخاضع مسجلاً في الضريبة على القيمة المضافة من قبل؟ (١) نعم لا في حال نعم: ١- متى تم إلغاء التسجيل؟ (اليوم / الشهر / السنة)
٢- ما هو سبب إلغاء التسجيل؟

٥. نوع النشاط

للشركات والمؤسسات الفردية

نوع النشاط الرئيسي

١. نشاطات أخرى

حسب أهميتها

٣. في حال نعم:

هل كان كامل نشاط الشركة/المؤسسة معفى من الضريبة دون حق الجسم أو خارج نطاق الضريبة خلال الفترات التي سبقت تاريخ تقديم طلب التسجيل؟ (١) نعم لا

٦. إستيراد وتصدير

هل يقوم الخاضع للضريبة بعمليات إستيراد؟ (١) نعم لا هل يقوم الخاضع للضريبة بعمليات تصدير؟ (١) نعم لا

كم تبلغ نسبة التصدير من مجموع المبيعات السنوية؟ %

قيمة المبيعات المصدرة

خلال الفصول الأربع السابقة؟

١. رقم و تاريخ أول فاتورة بيع تتضمن نشاطاً خاصاً أو معفياً مع حق الجسم:
٢. رقم و تاريخ البيان الجمركي العائد لأول عملية تصدير:

٧. إدارة حررة

هل تستثمر الشركة/المؤسسة عن طريق الإدارة الحررة؟ نعم لا

- في حال نعم : ١. اسم مالك الشركة/المؤسسة:
٢. رقم تسجيله:
٣. تاريخ توقيع عقد الإدارة الحررة:
٤. تاريخ انتهاء عقد الإدارة الحررة:

٩. في حال أرادت وزارة المالية الإستفسار عن أي موضوع يتعلق بهذا الطلب الرجاء الإتصال بـ :

الاسم الكامل
الصفة
هاتف/فاكس٨. هل نشأت المؤسسة أو المهنة نتيجة وفاة صاحبها: نعم لا

في حال نعم:

اسم مؤسسة/مهنة المتوفى:

رقم تسجيلها: _____

تاريخ الوفاة: (اليوم / الشهر / السنة)

٩. إفاده

أنا الموقّع أدناه أشهد بصدق وصحة المعلومات التي ينطوي عليها هذا الطلب
لهم الموقع

التوقيع

الصفة

التاريخ (اليوم / الشهر / السنة)

خاص بالإدارة

١٠. تاريخ الورود أو الإيداع بالبريد (اليوم / الشهر / السنة)

رقم إيصال الإستلام

إسم مستلم الطلب

قرار الإداره

١١. قبول طلب التسجيل (١) نعم لا رمز سبب رفض التسجيل

١٢. تاريخ توفر شروط الضموم للضريبة (اليوم / الشهر / السنة)

١٣. تاريخ أول فترة يتوجب على الخاضع التصرّح عنها من (اليوم / الشهر / السنة) إلى (اليوم / الشهر / السنة)

ملاحظات

(١) توضع علامة X في المربع المناسب في حال مباركة على جيد يقام أياً ضريبياً مباشرة عمل إلى وحدة ضريبة الدخل المختلفة.

** يقسم الفصل الى ثلاثة اقسام هي كانون الثاني، شباط وآذار، نيسان، أيار وحزيران، تموز، آب وأيلول. تغيرين الأول، تغيرين الثاني وكانون الأول. يلزم الخاضع بتزويديه الفضول ويمكن أن يكون الفصل الأول بالنسبة للمكلف اي من الفصول الأربع.

١٤. لاحظ الماد ١٦ و ١٧ من القانون رقم ٢٠٠٣/٧٩ وتعديلاته قانون الضريبة على (القيمة المضافة ونحوها) التطبيقية

١٥. يجب إرفاق المستندات التالية:

نسخة عن أصل فاتورة مبيعات خاصحة

١٦. يجب إرفاق ملحق تفصيل رقم الأعمال ١١-١

١٧. يجب إرفاق ملخص التعهد في ١٢-١

١٨. نسخة عن أصل تأجير تجاري