

**1- تعريف:**

وفق القانون
<input type="checkbox"/> القانون 2005/705 "تسديد الموجودات"
<input type="checkbox"/> القانون 2005/706 "هيئات الاستثمار الجماعي بالقيم المنقولة وسائر الأدوات المالية"

اسم الصندوق أو الهيئة: .....

رقم موافقة مصرف لبنان/ هيئة الأسواق المالية: ...../...../.....  
اليوم الشهر السنة

تاريخ إنشاء الصندوق أو الهيئة: ...../...../.....  
اليوم الشهر السنة

تاريخ استحقاق الصندوق أو الهيئة: ...../...../.....  
اليوم الشهر السنة

مدير الصندوق أو الهيئة : ..... رقم تسجيله (لدى وزارة المالية): ..... هاتف: .....  
منشئ الصندوق أو الهيئة: ..... رقم تسجيله (لدى وزارة المالية): ..... هاتف: .....  
وديق الصندوق أو الهيئة: ..... رقم تسجيله (لدى وزارة المالية): ..... هاتف: .....

**2- عنوان مدير الصندوق أو الهيئة:**

**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): .....

**الشخص المكلف بتبليغ البريد:**

الاسم الكامل: ..... رقم تسجيله (لدى وزارة المالية): ..... هاتف: .....

**3- موجودات الصندوق أو الهيئة:**

**طبيعة الموجودات:**

**خاضعة للضريبة**

**على القيمة المضافة**

- 1- ..... النسبة % ..... نعم  كلا
- 2- ..... النسبة % ..... نعم  كلا
- 3- ..... النسبة % ..... نعم  كلا
- 4- ..... النسبة % ..... نعم  كلا
- 5- ..... النسبة % ..... نعم  كلا

القيمة الإجمالية للموجودات : .....

**4- الإصدار:**

**طبيعة الإصدار:**  محصورة  عامة

الفئة	العدد	القيمة الاسمية	الرمز المحلي

**خاص بالإدارة**

أنا الموقع أدناه أشهد بصحة المعلومات التي ينطوي عليها هذا التصريح.

اسم الموقع: ..... الصفة: .....  
رقمه الضريبي (في حال وجوده) .....  
التوقيع: .....  
في ...../...../.....  
اليوم الشهر السنة

رقم التسجيل (لدى وزارة المالية) .....  
منطقة التكاليف: ..... رمز النشاط: .....  
تاريخ الورد: ...../...../.....  
اليوم الشهر السنة

## تصريح مباشرة عمل

## صندوق - هيئة

م15

## حملة الشهادات

ص2/2

النسبة	رقم التسجيل (لدى وزارة المالية)	الفئة	الجنسية	الاسم	
					1
					2
					3
					4
					5
					6
					7
					8
					9
					10
					11
					12
					13
					14
					15
					16
					17
					18
					19
					20
				مساهمون مختلفون: حصص أو شهادات اسمية	
				مساهمون مختلفون: حصص أو شهادات لحامله	
				المجموع العام	
أنا الموقع أدناه أشهد بصحة المعلومات التي ينطوي عليها هذا التصريح.					
اسم الموقع.....الصفة.....رقمه الضريبي (في حال وجوده) .....					
التوقيع..... في ...../...../.....					
اليوم الشهر السنة					