

طلب تطبيق النظام المبسط لإصدار الفواتير

٢٥٥

إسم الشركة / المؤسسة / المهنة

رقم التسجيل
(لدى وزارة المالية)

مسجل في مديرية
الضريبة على القيمة
المضافة

الشهرة التجارية



لا



نعم

العنوان

محافظة

قضاء

منطقة

حي

الشارع

مبنى

الطابق

المنطقة العقارية

رقم العقار / القسم

طريقة الاشغال : ☐ ملك ☐ إيجار ☐ استثمار ☐ تسامح ☐ هاتف ☐ فاكس ☐ البريد الإلكتروني (e-mail):

توع النشاط

نوع النشاط الرئيسي :

- 1- النشاطات الأخرى
2- حسب أهميتها
3-

وصف تفصيلي للنشاط

أنا الموقع أدناه أشهد بصحة المعلومات التي ينطوي عليها هذا التصريح

إسم الموقع

الصفة

الرقم الضريبي

التوقيع

في

خاص بالإدارة

رقم المستند :

في

تاريخ الإستلام :
يوم / شهر / سنة

إسم المستلم :

التوقيع :

ملاحظة : توضع علامة x في الخانة المناسبة