

ق ٧ - ١

طلب الموافقة على اعتماد المعالجة الخاصة للمؤسسات التي تعتمد الأسس النقدية في محاسبتها

رقم المستند:

١. تعريف

رقم التسجيل

في الضريبة على القيمة المضافة

إسم الشركة / المؤسسة / المهنة

الشهرة التجارية

٢. العنوان

محافظة

قضاء

منطقة - بلدة

حي

شارع

مبنى

ط.

الرمز البريدي

صندوق البريد : رقم

منطقة

هاتف

هاتف

فاكس

البريد الإلكتروني (e-mail):

٣. نوع النشاط

نوع النشاط الرئيسي

نشاطات أخرى  
حسب أهميتها

١

٢

٣

من إجمالي مبيعات كل نشاط	نسبة البيع النقدي	نسبة البيع الأجل

٤. وصف تفصيلي للنشاط

إفادة

أنا الموقع أدناه أشهد بصنق وصحة المعلومات التي ينطوي عليها هذا الطلب

إسم الموقع

الصفة

التوقيع

التاريخ

اليوم / الشهر / السنة

خاص بالإدارة

تاريخ الورود أو الإيداع بالبريد  
اليوم / الشهر / السنة

رقم إيصال الإستلام

إسم مستلم الطلب

توقيع مستلم الطلب

قرار الإدارة

قبول الطلب (١) نعم  لا

تاريخ بدء المفعول

اليوم / الشهر / السنة

رمز سبب الرفض

ملاحظات