الجمهورية اللبنانية
وزارة الماليـــــة
مديرية المالية العامة

# إشعار بالدفع المفروض على طلبات الإستفسار المنصوص عليه في المادة ٢٦ من القانون رقم ٤٤ تاريخ ٢٠٠٨/١١/١١ (قانون الإجراءات الضريبية)

ص ٩

إسم المكلف/ المستدعي* _____

الرقم الضريبي
في حال وجوده

(لدى وزارة المالية)

السنة المالية _____

## الشكل القانوني

☐ مهن ☐ توصة بسيطة ☐ شركة مساهمة
☐ مؤسسة فردية ☐ محدودة المسؤولية ☐ غير
☐ تضامن ☐ توصية بالأسهم

مضمون الإستفسار

## العنوان

محافظة _____ قضـــاء _____
منطقة _____ حـــي _____
شـــارع _____ مبنـــى _____ طابق _____
المنطقة العقارية _____ رقم العقار/القسم _____/_____
طريق الإشغال: ☐ ملك ☐ إيجار ☐ إستثمار ☐ تساهم
هاتف _____ هاتف _____
فاكـــس _____ الرمز البريدي: _____
صندوق البريد :رقم _____ المنطقة _____
عنوان البريد الالكتروني _____

## قيمة الرسم المتوجب وفقاً لمضمون الإستفسار المتعلق بـــ:

| | | |
|---|---|---|
| ☐ | الأفراد من أصحاب المهن الحرة | ٥٠٠,٠٠٠ ل.ل. |
| ☐ | سائر الأشخاص الطبيعيين والمعنويين | ٢,٠٠٠,٠٠٠ ل.ل. |

فقط: _____

مركز الدفع _____
الفرع _____
تاريخ الدفع _____ اليوم / _____ الشهـــر / _____ السنـــة
المبلغ المدفوع _____ ل.ل.
فقط: _____
رقم الإيصال: _____
الختم والتوقيع: _____

## موقع الإشعار

الإسم _____
الصفة: _____ الرقم الضريبي
التوقيع _____ التاريخ _____ اليوم / _____ الشهـــر / _____ السنـــة

## خاص بالإدارة

**الدفع في الخزينة**

صندوق _____
رقم إيصال القبض
رقم الصندوق
تاريخ القبض _____ اليوم / _____ الشهـــر / _____ السنـــة

☐ نقدًا
☐ شك

| | |
|---|---|
| المبلغ نقدًا | |
| مبلغ الشك | |

رقم الشك _____ تاريخه _____ اليوم / _____ الشهـــر / _____ السنـــة
اسم المصرف المسحوب عليه الشك _____
الإسم _____
التوقيع _____

| الرسم المدفوع | |
|---|---|

فقط: _____

اسم مستلم الإشعار _____
التوقيع _____

رقم إيصال الإشعار
تاريخ استلام الإشعار _____ اليوم / _____ الشهـــر / _____ السنـــة

نسخة عدد٤: ١ ، ٢ – مركز الدفع، الخزينة
٣– للمكلف
٤– للمكلف – ترسل مع طلب الاستفسار

* للشخص الحقيقي أو المعنوي الذي يرغب بالإستفسار.