

--/-/صفحة

لائحة بفوائير الأصول الثابتة المكتسبة قبل الخضوع للضريبة على القيمة المضافة

٦-١١٦

اسم الشخص، الذي ساهم بتحضير النموذج

الاسم الكامل

الاسم الكامل \_\_\_\_\_  
الصفة \_\_\_\_\_

العنوان: محافظة

العنوان: محافظة منطقة قضاء

مبئى

\_\_\_\_\_ طرفی مبنی \_\_\_\_\_ هائف

افادة

أنا الموقّع أدناه أشهد بصحة وصحة المعلومات التي ينطوي، عنها هذا الطلب:

الاسم الكامل

الإسم الكامل: \_\_\_\_\_

التاريخ / \_\_\_\_\_

• 9