

طلب حسم الضريبة التي أصابت مخزون البضاعة والمواد الأولية الموجودة

لدى الخاضع للضريبة بتاريخ بدء مفعول تسجيله في الضريبة والمكتسبة بتاريخ سابق لخضوعه

ق ٢ - ٦

رقم التسجيل

في الضريبة على القيمة المضافة

								-			
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--

تاريخ انتهاء مهلة تقديم الطلب: اليوم / الشهر / السنة

التعريف

الإسم

الشهر التجارية

تاريخ بدء مفعول التسجيل: اليوم / الشهر / السنة

تاريخ توفر شروط الخضوع: اليوم / الشهر / السنة

العنوان

محافظة _____ قضاء _____ منطقه _____

حي _____ شارع _____ مبنى _____ ط.

الرمز البريدي _____ ص.ب. رقم _____ المنطقه _____

هاتف _____ فاكس _____

البريد الإلكتروني (e-mail) _____

قيمة المبلغ المطلوب حسمه

ل.ل.

١٠٠

ليرة لبنانية لا غير _____ فقط

اسم الشخص الذي ساهم بتحضير النموذج

الإسم الكامل _____ الصفة _____ رقم التسجيل (لدى وزارة المالية) _____

العنوان _____ محافظة _____ قضاء _____ منطقه _____ شارع _____ حي _____

مبنى _____ ط. _____ فاكس _____ هاتف _____

البريد الإلكتروني (e-mail) _____

إفادة

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

اسم الموقع _____

الصفة _____ التوقيع _____ التاريخ اليوم / الشهر / السنة

خاص بالإدارة

نوع الورود أو الإيداع بالبريد اليوم / الشهر / السنة

رقم اتصال الإستلام _____

اسم مسلم الطلب

توقيع مستلم الطلب