ق ٤/٣-٢ تعديل بيـــان تفصيلي لتصـــريح الوكيل

رقم المستند :

رقم تسجيل الوكيل
في الضريبة على القيمة المضافة

									-		

عن الفترة : من ____ (اليوم / الشهر / السنة) إلى ____ (اليوم / الشهر / السنة)

في حال تمديد مهلة التصريح إستثنائياً وفقاً لأحكام المادة ٣٩ من قانون الإجراءات الضريبية

تاريخ إنتهاء مهلة التصريح : ____ (اليوم / الشهر / السنة)

إسم الوكيل _____

الشهرة التجارية _____

إسم الموكل _____

إسم بلد الموكل _____ الجنسية _____

تفاصيل العمليات

وصف العملية (١)	الضريبة المستحقة للدفع (٢)	الضريبة القابلة للحسم (٣)	الطرف الثالث (٤)	
			رقم التسجيل	الإسم
المجموع ٢٠٠				

		المبلغ الإجمالي المصحح ل.ل	المبلغ الإجمالي كما ورد في التصريح ل.ل	الفروقات ل.ل
صافي الضريبة المستحقة للدفع	٣٠٠			
أو رصيد قابل للإسترداد	٣١٠			

اسم الشخص الذي ساهم بتحضير النموذج

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

العنوان محافظة _____ قضاء _____ منطقة _____ حي _____ شارع _____

مبنى _____ ط. _____ هاتف _____ فاكس _____

البريد الإلكتروني (e-mail): _____

إفادة

أنا الموقّع أدناه أشهد بصدق وصحة المعلومات التي ينطوي عليها هذا البيان

إسم الموقّع _____

الصفة _____ التوقيع _____ التاريخ ____ (اليوم / الشهر / السنة)

خـــاص بالإدارة

تاريخ الورود أو الإيداع بالبريد ____ (اليوم / الشهر / السنة)

رقم إيصال الإستلام _____ إسم مستلم الطلب _____ توقيع مستلم الطلب _____