

٢ - ١١/٧ ملحق تصريح لحق الجسم الجزي خاص بالشركة التي تم تحويل شكلها القانوني رقم المستند:

رقم التسجيل
في الضريبة على القيمة المضافة

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

إسم المكاف

عن الفترة : من اليوم / الشهر / السنة إلى اليوم / الشهر / السنة

الشهر التجارية

تاريخ إنتهاء مهلة التصريح :

اليوم / الشهر / السنة

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

تاريخ إنتهاء مهلة التصريح :

اليوم / الشهر / السنةاحتساب الضريبة القابلة للجسمالمشتريات (+/-) قيمة التغيير في المخزون في حال وجوده

مجموع صافي المشتريات المستعملة للقيام فقط بعمليات تتيح حق الجسم

(+) قيمة التغيير في المخزون في حال وجوده

مجموع صافي المشتريات المستعملة فقط للقيام بعمليات لا تتيح حق الجسم

(+) قيمة التغيير في المخزون في حال وجوده

مجموع صافي المشتريات التي لا يمكن تحديد وجهة إستعمالها *

(+) قيمة التغيير في المخزون في حال وجوده *

المجموع $(٦٠٠ + ٦١٠ + ٦٢٠)$ الأعباء٦٤٠

مجموع صافي الأعباء المستعملة للقيام فقط بعمليات تتيح حق الجسم

٦٥٠

مجموع صافي الأعباء المستعملة فقط للقيام بعمليات لا تتيح حق الجسم

٦٦٠

مجموع صافي الأعباء التي لا يمكن تحديد وجهة إستعمالها *

٦٧٠المجموع $(٦٤٠ + ٦٥٠ + ٦٦٠)$ الأصول الثابتة٦٨٠

مجموع صافي مشتريات الأصول الثابتة المستعملة فقط للقيام بعمليات تتيح حق الجسم

٦٩٠

مجموع صافي مشتريات الأصول الثابتة المستعملة فقط للقيام بعمليات لا تتيح حق الجسم

٧٠٠

مجموع صافي مشتريات الأصول الثابتة التي لا يمكن تحديد وجهة إستعمالها *

٧١٠المجموع $(٧٠٠ + ٦٩٠ + ٦٨٠)$

* تحتسب الضريبة القابلة للجسم في الخانات التالية (٦٢٠)، (٦٦٠) و (٧٠٠) على النحو التالي :

(إجمالي الإيرادات التي تتيح حق الجسم / إجمالي الإيرادات) × الضريبة المدفوعة التي لا يمكن تحديد وجهة إستعمالها يقصد به :

إجمالي الإيرادات التي تتيح حق الجسم : مجموع الخانات $(١٠٠ + ١٢٠ + ١٣٠ + ١٤٠ + ١٥٠ + ١٦٠ + ١٧٠ + ١٨٠)$ الخاضعة من التصريح الدوري ق ١-٢.إجمالي الإيرادات : مجموع الخانات $(١٠٠ + ١٢٠ + ١٣٠ + ١٤٠ + ١٥٠ + ١٦٥ + ١٧٠ + ١٨٠)$ من التصريح الدوري ق ١-٢.اسم الشخص الذي ساهم بتحضير النموذج

الإسم الكامل	الصفة	العنوان	محافظة
رقم التسجيل (لدى وزارة المالية)		شارع	منطقة
	حي	فاس	قضاء
		هاتف	ط.
		مبني	
البريد الإلكتروني (e-mail):			

خاص بالإدارةإفاده

تاریخ الورود أو الإيداع بالبريد اليوم / الشهر / السنة
 رقم الإيصال _____
 إسم المستلم _____
 التوقيع _____

أنا الموقّع أدناه أشهد بصدق وصحة المعلومات التي ينطوي عليها هذا الملحق
 إسم الموقّع _____
 الصفة _____
 التاريخ اليوم / الشهر / السنة
 التوقيع _____