



قرار فرض الضريبة المضافة

صادر وفق أحكام المادتين (٦٣) و/أو (٦٤) من قانون ضريبة الدخل رقم (٣٤) لسنة ٢٠١٤م

اسم المكلف:	الرقم الوطني/ جواز السفر:
الرقم الضريبي:	رقم ضريبة المبيعات:
آخر عنوان للمكلف:	المحافظة:
ص.ب:	المدينة:
الرمز البريدي:	هاتف:

استناداً لأحكام المادة المذكورة اعلاه اقرر فرض الضريبة المضافة التالية:-

الفترة الضريبية	رقم المادة ويندها	المخالفة	مبلغ الضريبة المضافة

* تضاعف الضريبة المضافة المتعلقة بالمادة (٦٤) من القانون اعلاه في حال التكرار.

* يتوجب دفع الضريبة المضافة خلال مدة (٣٠) يوماً من تاريخ تبليغكم هذا القرار.

* يحق لكم الاعتراض على هذا القرار لدى الوزير خلال (٣٠) يوماً من تاريخ تبليغكم هذا القرار.

المدير العام

المدقق:	رقمه:	توقيعه:	التاريخ:	/ /
المدخل:	رقمه:	توقيعه:	التاريخ:	/ /
مدقق الإدخال:	رقمه:	توقيعه:	التاريخ:	/ /

نسخة للمكلف (الإشعارات للتبليغ)

نسخة للملف