



طلب رد ضريبة المبيعات للمسجلين التي مضى عليها أكثر من ستة أشهر					
عطوفة المدير العام					
اسم المسجل		الرقم الضريبي			
تسلسل مصدر الدخل		رقم الهاتف	رقم الخلي		
العنوان البريدي		ص.ب	المحافظة	الفترة المطلوب الرد بها (٢٠ / +)	
الرمز البريدي		الحي	المبلغ المطلوب رده		
المبلغ المطلوب رده كتابة					
رقم IBAN					
البريد الإلكتروني					

أرجو عطوفتكم التكرم بالموافقة على رد المبلغ بالفترة الضريبية أعلاه سناً لأحكام المادة (٢٠ / ج) من قانون الضريبة العامة على المبيعات رقم (٦) لسنة ١٩٩٤ وتعديلاته والتعليمات التنفيذية رقم (٩) لسنة ٢٠١٠ .
وأقر أنا بصفتي (المكلف / المفوض بالتوقيع حسب المرفق) بصحة البيانات أعلاه والمطابقة للإقرار الضريبي والدفاتر والسجلات المحاسبية وبخلاف ذلك أتعهد بإعادة أية مبالغ تم ردها بالزيادة أو الخطأ مع حفظ حق الدائرة في اتخاذ الإجراءات القانونية .
التوقيع : ختم المكلف التاريخ / / ٢٠

يتوجب إرفاق نسخة من الإقرار الضريبي للفترة أعلاه موقعاً ومصدقاً من الدائرة .					
(الجزء أدناه للاستعمال الرسمي)					
يحول طلب الرد للمدقق		توقيع مدير المديرية / رئيس قسم التدقيق			
تاريخ التحويل على المدقق		رقم الوارد	تاريخ الوارد	٢٠ / /	
اسم موظف الديوان		توقيعه		التاريخ ٢٠ / /	
تم انشاء المعاملة رقم () على مسار طلبات الرد					
تنسيب المدقق					

التوقيع / التاريخ / / ٢٠		اسم المدقق الرقم الوظيفي ()			
تنسيب رئيس قسم التدقيق					

التوقيع / التاريخ / / ٢٠		الاسم الرقم الوظيفي ()			
تنسيب مدير المديرية					

الرقابة الداخلية					
------------------	--	--	--	--	--

ديوان المحاسبة					
----------------	--	--	--	--	--

المدير العام

ختم ديوان المديرية (الوارد)