|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |  | | --- | |  | |  |  |  |  | |
| **وزارة المالية** | |  |  |  |  |  |  | |
| **دائرة ضريبة الدخل والمبيعات** | | |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | **طلب انضمام** | |  |  | |
| **عضوية للقائمة الذهبية لدائرة ضريبة الدخل والمبيعات** | | | | | | | | |
| **اسم المكلف** | |  | | | | | | |
| **طبيعة نشاط المكلف** | |  | | | | | | |
| **الرقم الضريبي** | |  | | **رقم الهاتف** |  | | | |
| **الرقم الوطني** | |  | | **العنوان** |  | | | |
| **يرجى ملىء الجدول أدناه باشارة ( √ ) او ( x )** | | | | | | | | |
| **هل مضى على تسجيلك في الضريبة العامة على المبيعات ( 5 ) سنوات لدى الدائرة (اذا كانت الاجابة بنعم حدد تاريخ التسجيل )** | | | | | | | |  |
| **هل تمسك حسابات أصولية مدققة** | | | | | | | |  |
| **هل تحقق عليك أية مخالفات ضريبية أو جمركية أو قضايا ضريبية أو جمركية خلال الخمس سنوات السابقة** | | | | | | | |  |
| **هل المكلف ملتزم بتقديم الاقرارات الضريبية ( مبيعات ودخل ) خلال المهلة القانونية ؟** | | | | | | | |  |
| **هل المكلف ملتزم بتسديد الضريبة المستحقة عليه خلال المدة القانونية ؟** | | | | | | | |  |
| **هل المكلف ملتزم بنظام تنظيم شؤون الفوترة والرقابة عليها والتعليمات الصادرة بموجبها** | | | | | | | |  |
| **هل يتوفر لدى المكلف نظام محاسبي ورقابي داخلي حسب المعايير الدولية** | | | | | | | |  |
| **هل تضمنت تقارير مدقق الحسابات القانوني اية تحفظات لآخر ( 5 ) سنوات او امتناع عن ابداء الرأي** | | | | | | | |  |
| **هل المكلف ملتزم بتوريد الاقتطاعات وفق الانظمة والتعليمات لآخر ( 5 ) سنوات** | | | | | | | |  |
| **هل المكلف ملتزم بتوريد الدفعات نصف سنوية لآخر ( 5 ) سنوات** | | | | | | | |  |
| **هل تتوفر لدى المكلف البنية التحتية لتقديم الخدمات الضريبية الكترونياً** | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **اسم رئيس مجلس الادارة** | |  | | | | | | |
| **اسم المدير العام** | |  | | | | | | |
| **اسم مدقق الحسابات** | |  | | | | | | |
| **اسم المستشار القانوني** | |  | | | | | | |
| **اسم المستشار الضريبي** | |  | | | | | | |
| **اسم مقدم الطلب ووظيفته** | |  | | | | | | |