الجمهورية اللبنانية
وزارة المالية
مديرية المالية العامة
مديرية الواردات–الضرائب غير المباشرة

طلب إجازة نقل سوائل كحولية

غ١٦

حضرة رئيس _____

إسم المستدعي: _____ رقم التسجيل |_|_|_|_|_|_|_|_| الصفة:_____ هاتف: _____

إسم المرسل: _____ رقم التسجيل |_|_|_|_|_|_|_|_| الشهرة التجارية: _____

العنوان: _____ هاتف _____ فاكس _____

إسم المرسل إليه: _____ رقم التسجيل |_|_|_|_|_|_|_|_| الشهرة التجارية: _____

العنوان: _____ هاتف _____ فاكس _____

رقم البيان:_____ **تاريخ** _____

رقم الإيصال: _____ **تاريخ** _____

النوع	العدد	الكمية / ليتر	الوزن الصافي

التاريخ: ___/___/_____

الإســم: _____

الصــفة: _____

التوقيع: _____