

ق ٥-١

طلب تسجيل وكيل

رقم المستند:

* رقم تسجيل الشركة/المؤسسة/المهنة
(لدى وزارة المالية)

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

١. تعريف الوكيل

إسم الشركة / المؤسسة

الشهرة التجارية

رقم السجل التجاري

إسم المحكمة التجارية

المهنة (للأفراد)

الإسم

إسم الأب

الشهرة

* في حال لم يكن الوكيل مسجلاً لدى وزارة المالية، يجب تعبئة النماذج الخاصة بمباشرة العمل والحصول على رقم التسجيل قبل تقديم هذا الطلب.

٢. عنوان الوكيل

محافظة

قضاء

منطقة - بلدة

حي

شارع

مينى

ط.

الرمز البريدي

صندوق البريد : رقم

منطقة

هاتف

هاتف

فاكس

البريد الإلكتروني (e-mail):

٣. نوع نشاط الوكيل

للشركات و المؤسسات الفردية

نوع النشاط الرئيسي

نشاطات أخرى

حسب أهميتها

للأفراد

المهنة المزاولة

الإختصاص

٤. الكفالة

قيمة الكفالة

ل. من مصدرها

منتها من

اليوم / الشهر / السنة

٥. في حال أردت وزارة المالية الإستفسار عن أي موضوع يتعلق بهذا الطلب الرجاء الإتصال بـ :

الإسم الكامل

الصفة

هاتف/فاكس

إفادة

أنا الموقع أدناه أشهد بصدق وصحة المعلومات التي بنطوي عليها هذا الطلب.

إسم الموقع

الصفة

التوقيع

التاريخ

اليوم / الشهر / السنة

خاص بالإدارة

تاريخ ورود أو الإيداع بالبريد

اليوم / الشهر / السنة

رقم إيصال الإستلام

إسم مستلم الطلب

توقيع مستلم الطلب

قرار الإدارة

قبول طلب اتسجيل الوكيل^(١)

نعم

لا

رمز سبب الرفض

تاريخ تسجيل الوكيل

اليوم / الشهر / السنة

تاريخ بدء مفعول نشاطه كوكيل

اليوم / الشهر / السنة

تاريخ أول فترة يتوجب على الوكيل التصريح عنها

من

اليوم / الشهر / السنة

ملاحظات

(١) توضع علامة X في المربع المناسب

* في حال مباشرة عمل جديد يقدم أيضاً تصريح مباشرة عمل إلى وحدة ضريبة الدخل المختصة