

إشعار بدفع الضريبة على ربح التفرغ عن الأسهم في الشركات المساهمة
المنصوص عليها في المادة ٣٩ من قانون الموازنة العامة للعام ٢٠٢٢
خاص بالأشخاص الطبيعيين

ص ١٦

إسم المتفرغ: الرقم الضريبي [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
الجنسية ☐ لبناني ☐ غير لبناني
منطقة التكليف:

ممثّل المكلف غير اللبناني أو وكيله : الإسم الكامل الصفة هاتف
الرقم الضريبي [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
(لدى وزارة المالية)

السنة المالية: من ____ / ____ / ____ إلى ____ / ____ / ____
تاريخ انتهاء مهلة التصريح ____ / ____ / ____ تاريخ التفرغ ____ / ____ / ____

محل الإقامة المختار للتبليغ

محافظه: قضاء: منطقة: حي: شارع: رقم:
مبنى: الطابق: المنطقة العقارية: رقم العقار/القسم:
كيفية الإشغال: ☐ ملك ☐ إيجار ☐ استثمار ☐ تسامح هاتف: هاتف: فاكس: الرمز البريدي:
ص.ب. رقم: منطقة: البريد الإلكتروني (e-mail):
الشخص المكلف بتبليغ البريد: الإسم الكامل: الرقم الضريبي: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] هاتف:/.....

الضريبة والغرامات المتوجبة

قيمة الضريبة	غرامة التحقق	غرامة التأخير في التسديد	الفائدة	المبلغ الإجمالي

المجموع الإجمالي: فقط لا غير

في حال تسوية الغرامات

قيمة الضريبة	غرامة التحقق المخفضة	غرامة التأخير المخفضة عند التسديد	الفائدة	المبلغ الإجمالي

المجموع الإجمالي: فقط لا غير

أنا الموقع أدناه أؤكد صحة المعلومات الواردة في هذا الإشعار

الإسم: الصفة:
الرقم الضريبي [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] التاريخ:/...../.....
اليوم الشهر السنة التوقيع:

إيصال

المبلغ نقداً	مركز الدفع
مبلغ الشك	الفرع

نقداً ☐ شك ☐

وصلني من فقط لا غير

رقم عملية القبض تاريخ القبض ____ / ____ / ____
اليوم الشهر السنة المجموع
التوقيع والختم المصرف المسحوب عليه الشك

إشعار بدفع الضريبة على ربح التفرغ عن الأسهم في الشركات المساهمة
المنصوص عليها في المادة ٣٩ من قانون الموازنة العامة للعام ٢٠٢٢
ص ١٦
خاص بالأشخاص الطبيعيين

إسم المتفرغ: الرقم الضريبي [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
الجنسية ☐ لبناني ☐ غير لبناني
منطقة التكليف:

ممثّل المكلف غير اللبناني أو وكيله : الإسم الكامل الصفة هاتف
الرقم الضريبي [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
(لدى وزارة المالية)

السنة المالية: من ____ / ____ / ____ إلى ____ / ____ / ____
تاريخ انتهاء مهلة التصريح ____ / ____ / ____ تاريخ التفرغ ____ / ____ / ____

محل الإقامة المختار للتبليغ

محافظه: قضاء: منطقة: حي: شارع: رقم:
مبنى: الطابق: المنطقة العقارية: رقم العقار/القسم:
كيفية الإشغال: ☐ ملك ☐ إيجار ☐ استثمار ☐ تسامح هاتف: هاتف: فاكس: الرمز البريدي:
ص.ب. رقم: منطقة: البريد الإلكتروني (e-mail):
الشخص المكلف بتبليغ البريد: الإسم الكامل: الرقم الضريبي: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] هاتف: /

الضريبة والغرامات المتوجبة

قيمة الضريبة	غرامة التحقق	غرامة التأخير في التسديد	الفائدة	المبلغ الإجمالي

المجموع الإجمالي: فقط لا غير

في حال تسوية الغرامات

قيمة الضريبة	غرامة التحقق المخفضة	غرامة التأخير المخفضة عند التسديد	الفائدة	المبلغ الإجمالي

المجموع الإجمالي: فقط لا غير

أنا الموقع أدناه أؤكد صحة المعلومات الواردة في هذا الإشعار

الإسم: الصفة:
الرقم الضريبي [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] التاريخ: / /
الوقت: الشهر: السنة: التوقيع:

إيصال

المبلغ نقداً	مركز الدفع
مبلغ الشك	الفرع

نقداً ☐ شك ☐

وصلني من فقط لا غير

رقم عملية القبض: تاريخ القبض: ____ / ____ / ____
المجموع: اليوم: الشهر: السنة:
التوقيع والختم: المصرف المسحوب عليه الشك:

إشعار بدفع الضريبة على ربح التفرغ عن الأسهم في الشركات المساهمة
المنصوص عليها في المادة ٣٩ من قانون الموازنة العامة للعام ٢٠٢٢
ص ١٦
خاص بالأشخاص الطبيعيين

إسم المتفرغ: الرقم الضريبي [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
الجنسية ☐ لبناني ☐ غير لبناني
منطقة التكليف:

ممثّل المكلف غير اللبناني أو وكيله : الإسم الكامل الصفة هاتف
الرقم الضريبي [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
(لدى وزارة المالية)

السنة المالية: من ____ / ____ / ____ إلى ____ / ____ / ____
تاريخ انتهاء مهلة التصريح ____ / ____ / ____ تاريخ التفرغ ____ / ____ / ____

محل الإقامة المختار للتبليغ

محافظه: قضاء: منطقة: حي: شارع: رقم:
مبنى: الطابق: المنطقة العقارية: رقم العقار/القسم:
كيفية الإشغال: ☐ ملك ☐ إيجار ☐ استثمار ☐ تسامح هاتف: هاتف: فاكس: الرمز البريدي:
ص.ب. رقم: منطقة: البريد الإلكتروني (e-mail):
الشخص المكلف بتبليغ البريد: الإسم الكامل: الرقم الضريبي: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] هاتف: /

الضريبة والغرامات المتوجبة

قيمة الضريبة	غرامة التحقق	غرامة التأخير في التسديد	الفائدة	المبلغ الإجمالي

المجموع الإجمالي: فقط لا غير

في حال تسوية الغرامات

قيمة الضريبة	غرامة التحقق المخفضة	غرامة التأخير المخفضة عند التسديد	الفائدة	المبلغ الإجمالي

المجموع الإجمالي: فقط لا غير

أنا الموقع أدناه أؤكد صحة المعلومات الواردة في هذا الإشعار

الإسم: الصفة:
الرقم الضريبي [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] التاريخ: ____ / ____ / ____
التوقيع: الشهر: السنة:

إيصال

المبلغ نقداً	مركز الدفع
مبلغ الشك	الفرع

نقداً ☐ شك ☐

وصلني من فقط لا غير

رقم عملية القبض: تاريخ القبض: ____ / ____ / ____
المجموع: اليوم: الشهر: السنة:
التوقيع والختم: المصرف المسحوب عليه الشك: