

ق ٢ - ٣

طلب إسترداد سنوي لوكيل عن غير مقيم رقم المستند :

تعريف

رقم تسجيل الوكيل

في الضريبة على القيمة المضافة

-

إسم الوكيل

عن الفترة:

من

إلى

اليوم / الشهر / السنة

اليوم / الشهر / السنة

اليوم / الشهر / السنة

الشهرة التجارية

تاريخ إنتهاء مهلة تقديم الطلب:

اليوم / الشهر / السنة

العنوان

محافظة قضاء منطقة - بلدة

حي شارع مبنى ط.

الرمز البريدي صندوق البريد : رقم منطقة

هاتف هاتف فاكس

البريد الإلكتروني (e-mail):

تفصيل مبالغ الضريبة المطلوب إستردادها

الرصيد المطلوب إسترداده

١٠٠

ل.ل.

فقط

ليرة لبنانية لا غير

الأرصدة خلال الفترات الأربع الأخيرة

الفترة	صافي الضريبة المستحقة للدفع (٢)	أو رصيد مدور قابل للإسترداد (٣)
من / / الى / /	٢٠٠	
من / / الى / /	٢١٠	
من / / الى / /	٢٢٠	
من / / الى / /	٢٣٠	

اسم الشخص الذي ساهم بتحضير النموذج

الإسم الكامل الصفة رقم التسجيل (لدى وزارة المالية)

العنوان محافظة قضاء منطقة حي شارع

مبنى ط. هاتف فاكس

البريد الإلكتروني (e-mail):

إفادة

أنا الموقع أدناه أشهد بصدق وصحة المعلومات التي ينطوي عليها هذا الطلب

إسم الموقع

الصفة التوقيع

التاريخ

اليوم / الشهر / السنة

خاص بالإدارة

تاريخ الورود أو الإيداع بالبريد

اليوم / الشهر / السنة

رقم إيصال الإستلام

إسم مستلم الطلب

توقيع مستلم الطلب

ملاحظات :