

ق ٢ - ٤

طلب إسترداد نصف سنوي لوكيل عن غير مقيم

رقم المستند :

تعريف

رقم تسجيل الوكيل
في الضريبة على القيمة المضافة

-

إسم الوكيل

الشهرة التجارية

عن الفترة:

من

إلى

اليوم / الشهر / السنة

اليوم / الشهر / السنة

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 الفترتين المطلوب استرداد الضريبة عنهما:

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

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 :