الجمهورية اللبنانية — الضريبة على القيمة المضافة VAT — وزارة المالية

ق ٤ /٢-٢ تعديل تصريح الوكيل

رقم المستند:

رقم تسجيل الوكيل
في الضريبة على القيمة المضافة

									-		

عن الفترة : من ___ / ___ / ___ إلى ___ / ___ / ___
(اليوم / الشهر / السنة)

تاريخ إنتهاء مهلة التصريح : ___ / ___ / ___
(اليوم / الشهر / السنة)

في حال تمديد مهلة التصريح إستثنائياً وفقاً لأحكام المادة ٣٩ من قانون الإجراءات الضريبية

تاريخ إنتهاء مهلة التصريح : ___ / ___ / ___
(اليوم / الشهر / السنة)

تعريف

إسم الوكيل _____

الشهرة التجارية _____

العنوان

محافظة _____ قضاء _____ منطقة – بلدة _____

حي _____ شارع _____ مبنى _____ ط. ___

الرمز البريدي _____ صندوق البريد : رقم ___ المنطقة _____

هاتف _____ هاتف _____ فاكس _____

البريد الإلكتروني (e-mail): _____

ملخص العمليات

رقم الموكل	إسم الموكل	عدد العمليات	الضريبة المستحقة للدفع (١)	الضريبة القابلة للإسترداد (٢)
	المجموع	٢٠٠		

		المبلغ الإجمالي المصحح ل.ل (٣)	المبلغ الإجمالي كما في التصريح ل.ل (٤)	الفروقات (٥)
الضريبة المستحقة للدفع	٢١٠			
تنزيل : ضريبة قابلة للإسترداد مدورة من الفترة الضريبية السابقة	٢٢٠			
تنزيل : الضريبة القابلة للإسترداد عن الفترة الحالية	٢٣٠			
صافي الضريبة المستحقة للدفع	٢٤٠			
أو رصيد مدور قابل للإسترداد	٢٥٠			
غرامة المادة ١٠٧ التأخير في تقديم طلب التسجيل من قانون الإجراءات الضريبية رقم ٢٠٠٨/٤٤	٢٦٠			
غرامة المادة ١٠٩ التأخر أو عدم تقديم التصريح الضريبي من قانون الإجراءات الضريبية رقم ٢٠٠٨/٤٤	٢٦١			
غرامة المادة ١١٠ التصاريح الضريبية غير الصحيحة من قانون الإجراءات الضريبية رقم ٢٠٠٨/٤٤	٢٦٢			
غرامة المادة ١١١ الإغفال عن التصريح بمعلومات من قانون الإجراءات الضريبية رقم ٢٠٠٨/٤٤	٢٦٣			
غرامة المادة ١١٣ المخالفات المتعلقة بالفواتير البند ١ من قانون الإجراءات الضريبية رقم ٢٠٠٨/٤٤	٢٦٤			
غرامة المادة ١١٣ المخالفات المتعلقة بالفواتير البند ٢ من قانون الإجراءات الضريبية رقم ٢٠٠٨/٤٤	٢٦٥			
غرامة المادة ١١٤عدم مسك السجلات والمستندات المحاسبية من قانون الإجراءات الضريبية رقم ٢٠٠٨/٤٤	٢٦٦			
غرامة المادة ١١٥عرقلة إجراءات المراقبة الضريبية من قانون الإجراءات الضريبية رقم ٢٠٠٨/٤٤	٢٦٧			
غرامة المادة ١٥٠ (اصدار فاتورة مخالفة للقانون) من قانون الإجراءات الضريبية رقم ٢٠٠٨/٤٤	٢٦٨			
إجمالي المتوجب دفعه**	٢٨٠			

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	خاص بالإدارة
أنا الموقّع أدناه أشهد بصدق وصحة المعلومات التي ينطوي عليها هذا التعديل إسم الموقع _____ الصفة _____ التوقيع _____ التاريخ ___ / ___ / ___	تاريخ الورود أو الإيداع بالبريد ___ / ___ / ___ (اليوم / الشهر / السنة) رقم إيصال التعديل _____ إسم مستلم التعديل _____ التوقيع _____

* يرفق بهذا التصريح البيان التفصيلي (النموذج رقم ق٣-٢).

** إجمالي المتوجب دفعه (٢٤٠+٢٦١+٢٦٢+٢٦٣+٢٦٤+٢٦٥)