



## نموذج طلب تعديل عنوان

استناداً لأحكام الفقرة (أ) من المادة (٥٨) من قانون ضريبة الدخل رقم (٣٤) لسنة ٢٠١٤م.

اسم المكلف			
الاسم التجاري			
الرقم الضريبي	الرقم الوطني/ جواز السفر	الجنسية	البريد الالكتروني E-mail (يكتب بشكل واضح)
رقم الهاتف الارضي ١	رقم الهاتف الارضي ٢	رقم الهاتف النقال / الخليوي ١	رقم الهاتف النقال / الخليوي ٢
رقم الفاكس ١	رقم الفاكس ٢	صندوق البريد	الرمز البريدي
العنوان بالتفصيل			
المحافظة	المدينة	المنطقة	الحي
اسم الشارع	رقم البناية	رقم الطابق	رقم المكتب
اسم المناب / المفوض / الوكيل ورقم هاتفه:-			

أشهد أن المعلومات المدرجة أعلاه صحيحة وحقيقية وكاملة وغير منقوصة واعتبار العنوان اعلاه معتمد لغايات قيام الدائرة بتبليغي بأي مطالبة أو إشعار أو مذكرة أو كتاب صادر عنها وفقاً للمادة ١/١/٥٩ من قانون ضريبة الدخل رقم (٣٤) لسنة ٢٠١٤م والمادة ١/١/١٣ من قانون الضريبة العامة على المبيعات رقم (٦) لسنة ١٩٩٤م

اسم مقدم الطلب	التوقيع
صفته	التاريخ

لاستعمال الدائرة			
المدخل:	رقمه:	توقيعه:	التاريخ:
المدقق:	رقمه:	توقيعه:	التاريخ:
المؤرشف:	رقمه:	توقيعه:	التاريخ: