



عطوفة مدير عام دائرة ضريبة الدخل والمبيعات الأكرم

الموضوع:- إلغاء شهادة تسجيل مزاولة أعمال الإنابة والتمثيل والتفويض

أرجو التكرم بالموافقة على إلغاء شهادة تسجيل مزاولة أعمال الإنابة والتمثيل والتفويض والصادرة إستناداً لأحكام البند (٢) الفقرة (ج) من المادة (٧٠) من قانون ضريبة الدخل رقم (٣٤) لسنة ٢٠١٤ وتعديلاته والفقرة (ب) من المادة (٧٥) من قانون الضريبة العامة على المبيعات رقم (٦) لسنة ١٩٩٤ وتعديلاته والتعليمات التنفيذية الصادرة بمقتضاها مرفقاً الوثائق التالية:-

١- صورة عن:- سجل تجاري شركات هوية شخصية جواز سفر أخرى.....(.....)

٢- شهادة التسجيل الأصلية:- رقم التسجيل / المزاولة:-

تاريخ إصدار الشهادة:- / /

جهة الإصدار:-

فئة الشهادة:-

٣- كشف تفصيلي بسندات الإنابة التي حصلت عليها سارية المفعول حتى تاريخه والتي بلغ عددها () سند إنابة.

٤- مرفقات أخرى:- اذكرها.....

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام،،،

| | | |
|--------------------------|-------------------------|-----|
| اسم مقدم الطلب الرباعي: | الرقم الوطني/ جواز سفر: | |
| العنوان: | الرقم الضريبي: | |
| الإيميل بشكل واضح Email: | رقم الهاتف: | |
| التوقيع: | التاريخ: | / / |

| لإستعمال الدائرة | | |
|------------------|-------------|-----|
| اسم الموظف: | رقم الوارد: | |
| التوقيع: | التاريخ: | / / |