



عطوفة مدير عام دائرة ضريبة الدخل والمبيعات الأكرم

الموضوع:- طلب إنهاء إنابة وتمثيل وتفويض

(خاص بالشركات / الأشخاص الاعتباريين)

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

أنا الموقع / نحن الموقعين أدناه (المنيب) :-

تسلسل	الإسم الرباعي	الرقم الضريبي	الرقم الوطني/ جواز سفر	رقم الهاتف	التوقيع	* تصديق البنك
١-						
٢-						
٣-						
٤-						
٥-						

بصفتي / بصفتنا مفوض / مفوضين عن المكلف ادناه:-

اسم المكلف / الشركة / الشخص الاعتباري	الرقم الضريبي	الرقم الوطني	رقم الهاتف	الختم

بموجب:- سجل تجاري / وكالة عامة / اخرى:-

بتاريخ اليوم الموافق / / أرغب / نرغب بإنهاء سند الإنابة والتمثيل والتفويض رقم الصادر بتاريخ / /

مرفقاً صورة عن سند الإنابة موضوع الطلب والمراد إنهاؤها، وإنني على علم بأن إنهاء الإنابة يسري إعتباراً من اليوم التالي لتاريخ ختمه من قبل الدائرة.

وعلى صحة ذلك تم التوقيع أعلاه.

لاستعمال دائرة ضريبة الدخل والمبيعات (الموظف المختص)			
المصادقة على إنهاء الإنابة:-			
الرقم الضريبي للمكلف/ المنيب	التاريخ	المديرية	ختم ديوان المديرية
المستلم:	رقمه:	توقيعه:	التاريخ:
المدخل:	رقمه:	توقيعه:	التاريخ:
**المؤرشف:	رقمه:	توقيعه:	التاريخ:

* يجوز في حال عدم حضور المنيب لدى الموظف المختص للتوقيع أن يتم المصادقة على توقيعه لدى البنك.

** تحفظ نسخة طبق الأصل في الملف الضريبي للمنيب، ونسخة أخرى في الملف الضريبي للمناف.