



## قرار نتيجة الاعتراض على الضريبة المضافة

صادر وفق أحكام المادة (٦٥) فقرة (أ) من قانون ضريبة الدخل رقم (٣٤) لسنة ٢٠١٤ وتعديلاته .

اسم المكلف:	الرقم الوطني/ جواز السفر:
الرقم الضريبي:	رقم ضريبة المبيعات:
آخر عنوان للمكلف:	المحافظة:
ص.ب:	المدينة:
الرمز البريدي:	هاتف:

بعد النظر في الاعتراض المقدم من قبلكم بتاريخ / / على الضريبة المضافة المفروضة عليكم بموجب المواد (٦٣) و/أو (٦٤) من القانون اعلاه اقرر ما يلي:-

الناحية الموضوعية		الناحية الشكلية	مبلغ الضريبة المضافة قبل الاعتراض	الفترة الضريبية
المبررات	مبلغ الضريبة المضافة بعد الاعتراض			

يتوجب دفع الضريبة المضافة المستحقة خلال ( ٣٠ ) يوماً من تاريخ تبلغكم هذا القرار .

يحق لكم الطعن في هذا القرار لدى محكمة البداية الضريبية خلال ( ٣٠ ) يوماً من تاريخ تبلغكم هذا القرار .

## وزير المالية

المدقق:	رقمه:	توقيعه:	التاريخ:
الاجازة:	رقمه:	توقيعه:	التاريخ:
المدخل:	رقمه:	توقيعه:	التاريخ:
مدقق الادخال:	رقمه:	توقيعه:	التاريخ:

نسخة للمكلف ( الإشعارات للتبليغ )

نسخة للملف