



### نموذج طلب تعديل عنوان

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

				اسم المكلف
				الاسم التجاري
			رقم IBAN الخاص بالمكلف	
				البريد الإلكتروني E-mail (يكتب بشكل واضح)
الإقامة		الجنسية	الرقم الوطني/ جواز السفر	الرقم الضريبي
<input type="checkbox"/>	غير مقيم	<input type="checkbox"/>	مقيم	
رقم الهاتف النقال / الخليوي ٢		رقم الهاتف النقال / الخليوي ١	رقم الهاتف الارضي ٢	رقم الهاتف الارضي ١
الرمز البريدي		صندوق البريد	رقم الفاكس ٢	رقم الفاكس ١
العنوان بالتفصيل				
الحي		المنطقة	المدينة	المحافظة
رقم المكتب		رقم الطابق	رقم البناية	اسم الشارع
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 ١/٥٩ من قانون ضريبة الدخل رقم (٣٤) لسنة ٢٠١٤ وتعديلاته والمادة ١/١٣ من قانون الضريبة العامة على المبيعات رقم (٦) لسنة ١٩٩٤م وتعديلاته

		التوقيع	اسم مقدم الطلب
/ /		التاريخ	صفته
لاستعمال الدائرة			
المدخل:	رقمه:	توقيعه:	التاريخ:
المدقق:	رقمه:	توقيعه:	التاريخ:
المؤرخ:	رقمه:	توقيعه:	التاريخ: