

ق 1-2

طلب إلغاء تسجيل

رقم المستند:

1. تعريف

إسم الشركة / المؤسسة _____

الشهرة التجارية _____

رقم السجل التجاري _____

المهنة (للأفراد) _____

الإسم _____ إسم الأب _____ الشهرة _____

2. العنوان

محافظة _____ قضاء _____ منطقة - بلدة _____

حي _____ شارع _____ مبنى _____ ط. _____

الرمز البريدي _____ صندوق البريد : رقم _____ منطقة _____

هاتف _____ هاتف _____ فاكس _____

البريد الإلكتروني (e-mail): _____

3. تحديد سبب طلب إلغاء التسجيل

للخاضع الاختياري تاريخ إنتقاء شروط الخضوع للضريبة: _____ / _____ / _____ أو رغبنا في إلغاء تسجيلنا في الضريبة على القيمة المضافة: _____ / _____ / _____

للخاضع الإلزامي تاريخ إنتقاء شروط الخضوع للضريبة: _____ / _____ / _____

ذلك للأسباب التالية⁽¹⁾ :

التوقف عن العمل تخفيض الحد الأدنى لرقم الأعمال أسباب أخرى حدد هذه الأسباب :

* ملاحظة: في حال كان طلب الإلغاء بسبب التوقف النهائي عن العمل، يتوجب على المكلف أيضاً تعبئة النموذج "م" الخاص بالتوقف عن العمل وتقديمه الى الوحدة المالية المختصة بضريبة الدخل. يجب إرفاق نسخة من النموذج "م" بهذا الطلب مختوما بتاريخ ورقم الورود لدى الوحدة المذكورة.

4. رقم الأعمال

- ما هو مجموع رقم الأعمال للدورة المالية السابقة _____ / _____ / _____ لـ ل. ل. ؟
- رقم الأعمال للفصول الأربعة الأخيرة ** :

الفصل الرابع من _____ / _____ / _____ لـ ل. ل.

الفصل الثالث من _____ / _____ / _____ لـ ل. ل.

الفصل الثاني من _____ / _____ / _____ لـ ل. ل.

الفصل الأول من _____ / _____ / _____ لـ ل. ل.

5. في حال أرادت وزارة المالية الإستفسار عن أي موضوع يتعلق بهذا الطلب الرجاء الإتصال بـ :

الإسم الكامل _____ الصفة _____ هاتف/فاكس _____ / _____

إفادة

أنا الموقع أدناه أشهد بصدق وصحة المعلومات التي ينطوي عليها هذا الطلب

إسم الموقع _____

الصفة _____ للتوقيع _____ التاريخ _____ / _____ / _____

خاص بالإدارة

تاريخ الورد أو الإيداع بالبريد _____ / _____ / _____

رقم إيصال الإستلام _____ إسم مستلم الطلب _____ توقيع مستلم الطلب _____

قرار الإدارة

قبول طلب الإلغاء⁽¹⁾ نعم لا رمز سبب الإلغاء رمز سبب رفض الإلغاء

تاريخ إنتقاء شروط الخضوع للضريبة _____ / _____ / _____ تاريخ بدء مفعول الموافقة على الطلب _____ / _____ / _____

تاريخ آخر فترة يتوجب على الخاضع التصريح عنها من _____ / _____ / _____ الى _____ / _____ / _____

ملاحظات

(1) توضع علامة X في المربع المناسب

* لا يجوز للخاضع للضريبة على القيمة المضافة التوقف عن التصريح قبل تبليغه موافقة الإدارة الخطية

** يقسم الفصل في ثلاثة أشهر هي كالتالي: شباط وآذار، نيسان، أيار وحزيران، تموز، آب وسبتمبر، تشرين الأول، تشرين الثاني وكاتبون الأول. تشرين الثاني وكاتبون الأول. يلزم الخاضع بتراتبية الفصول ويمكن أن يكون الفصل الأول بالنسبة للمكلف أي من الفصول الأربعة.