

١ - ٦

طلب موافقة على توكيل

رقم المستند:

رقم تسجيل الوكيل

في الضريبة على القيمة المضافة

_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

٦٠٢

١. تعريف الوكيل

اسم الشركة / المؤسسة / المهنة

الشهرة التجارية

إسم المحكمة التجارية _____ رقم السجل التجاري _____

* في حال لم يكن الوكيل مسجلًا لدى الضريبة على القيمة المضافة، يجب تعينه النموذج الخاص بطلب تسجيل وكيل قي-٥-١.

٢. عنوان الوكيل

محافظة _____ قضاء _____ منطقة - بلدة _____

حي _____ شارع _____ مبني _____ ط.

منطقة _____ صندوق البريد : رقم _____ الرمز البريدي _____

هاتف _____ فاكس _____ هاتف _____ البريد الإلكتروني (e-mail) _____

٣. الوكالة

رقم الوكالة _____ قيمة العملية المتقدمة _____ مصدرها _____ ل.ل.

موضوعها _____ تاريخ إنتهاء الوكالة _____ اليوم / الشهر / السنة _____

٤. تعريف غير المقيم

إسم الشركة / المؤسسة / المهنة _____ رقم التسجيل الضريبي _____ (في بلد الإقامة)

في حال كان غير المقيم فردًا: _____
الاسم _____ الجنسية _____
الشهرة _____ إذا لم يتوفر رقم التسجيل: _____
رقم السجل التجاري _____ (في بلد الإقامة)

٥. عنوان غير المقيم خارج لبنان

هاتف _____ فاكس _____ البريد الإلكتروني (e-mail) _____

٦. نوع نشاط غير المقيم في بلد الإقامة:

ملاحظة: في حال إنتهاء مدة الوكالة قبل موعدها يجب إبلاغ الإدارة عن التوقف في مهلة شهر من تاريخه وإلا تعرض المخالف للغرامات والوجبات المنصوص عنها في القانون ونوصو به التنظيمية والتطبيقية.

إفادة

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

إسم الموقع _____

الصفة _____ التوقيع _____ التاريخ _____

خاص بالإدارة

تاریخ الورود أو الإيداع بالبريد _____ اليوم / الشهر / السنة _____

إسم مستلم الطلب _____

رقم إيصال الإستلام _____

قرار الإداره

قبول طلب الموافقة نعم لا تاریخ الموافقة على طلب الوكالة _____ اليوم / الشهر / السنة _____

رمز سبب الرفض _____

ملاحظات