الجمهورية اللبنانية
وزارة المالية
مديرية المالية العامة
مديرية الواردات–الضرائب غير المباشرة

طلب تسديد رسوم استثمار الات التسلية

غ١٣

حضرة رئيس _____

إسم المستدعي: _____ رقم التسجيل |_|_|_|_|_|_|_| الصفة: _____ هاتف: _____

إسم المكلف: _____ رقم التسجيل |_|_|_|_|_|_|_|

الفترة المالية: من ___/___/_____ إلى ___/___/_____
(يوم) (شهر) (سنة) (يوم) (شهر) (سنة)

الشهرة التجارية: _____

انتهاء المهلة: ___/___/_____
(يوم) (شهر) (سنة)

عنوان المكلف:

محافظة _____ قضاء _____ منطقة _____ حي _____ شارع _____

مبنى _____ طابق _____ المنطقة العقارية _____ رقم العقار/القسم _____

طريقة الإشغال: ☐ ملك ☐ إيجار ☐ إستثمار ☐ تسامح هاتف _____ هاتف _____ فاكس _____

الرمز البريدي _____ صندوق البريد: رقم _____ المنطقة _____ عنوان البريد الإلكتروني _____

تاريخ بدء الإستثمار: ___/___/_____
(يوم) (شهر) (سنة)

يرجى استيفاء القسط _____ عن عام _____ وذلك عن الصالة/المحل الكائن في منطقة _____ عن الآلات المستثمرة بداخلها وفق التفصيل التالي:

نوع الآلة	رسم الآلة	العدد	الرسم الإجمالي

التاريخ: ___/___/_____

الإسم: _____

الصفة: _____

التوقيع: _____

خاص الإدارة

حضرة رئيس _____

صدر الرسم المتوجب بموجب أمر قبض رقم _____ تاريخ ___/___/_____

واستوفي بموجب الإيصـــال رقم _____ تاريخ ___/___/ _____

التاريـــــخ: ___/___/_____

إسم المراقب: _____ **إسم المراقب الرئيسي:** _____

التوقيـــــع: _____ **التوقيـــــع:** _____