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

طلب وسم فواتير

غ١٩

حضرة رئيس _____

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

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

الشهرة التجارية: _____

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 _____

يرجى وسم الفواتير العائدة لمؤسستنا بخاتم ضريبة الملاهي المفصل بيانها كما يلي:

بيان الفواتير		العدد	اللون	ملاحظات
من رقم	إلى رقم			

التاريخ: ___/___/_____

الإســم: _____

الصفة : _____

التوقيع: _____

خاص الإدارة

حضرة رئيس _____

يعاد بعد أن تم وسم الفواتير المبينة أرقامها أعلاه بخاتم ضريبة الملاهي.

التاريـــــخ: ___/___/_____

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

التوقيـــــع: _____ **التوقيـــــع:** _____