



الرقم المتسلسل

مديرية مالية محافظة

الرقم الضريبي

استمارة معلومات المكلف نموذج رقم (١ / أ)

معلومات تتعلق بشخصية المكلف

مكلف
فرد

الرقم الوطني الاسم النسبة

اسم الأب اسم الأم مكان وتاريخ الولادة /.../... القيد المدني.....

مكلف
لا
يحمل
هوية
سورية

الاسم النسبة اسم الأب.....

اسم الأم الجنسية مكان وتاريخ الولادة /.../...
رقم جواز السفر أو رقم الوثيقة
تاريخ الإصدار /.../... تاريخ الانتهاء /.../...

مكلف
اعتباري
(شركة)

اسم الشركة

النوع : قطاع خاص قطاع مشترك قطاع عام اقتصادي قطاع تعاوني

الشكل القانوني للشركة: تضامنية توصية بسيطة مساهمة محدودة المسؤولية

واقع قابضة / تابعة شركة خارجية شركة أجنبية

أخرى

معلومات

الاسم التجاري

تاريخ المباشرة لأول مرة /.../... فترة الدورة المالية من إلى /.../...

العنوان المختار للتبليغ

عنوان مقر العمل: المحافظة المدينة المنطقة الحي

رقم البناء رقم المحضر رقم المقسم رقم الهاتف /.../...
رقم الجوال رقم الفاكس ص . ب البريد الإلكتروني

عامة

فئة المكلف : كبار المكلفين متوسطي المكلفين صغار المكلفين

حالة المكلف: ممارس متوقف غير مستكمل لأوراقه

وضع المكلف : يعمل لحسابه الخاص ممثل لشركات أخرى

مقر العمل : مُلك أجار أجار وفق القانون /١٠/ إعارة

استثمار مقابل حصة بالشركة لا يوجد أخرى

السجل
أو
الترخيص

نوع السجل / الترخيص

رقمه

تاريخه

المحافظة الصادر عنها

...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....

الشركاء

الرقم الوطني

الاسم الثلاثي للشريك

الصفة

تاريخ الانضمام

...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....

أعضاء

مجلس

إدارة

الشركة

الرقم الوطني

الاسم الثلاثي

.....	-----
.....	-----
.....	-----
.....	-----
.....	-----
.....	-----
.....	-----
.....	-----
.....	-----
.....	-----
.....	-----
.....	-----
.....	-----
.....	-----
.....	-----
.....	-----
.....	-----
.....	-----
.....	-----
.....	-----
.....	-----
.....	-----

معلومات تتعلق بنشاط المكاف

منطقة حرة	تصدير	استيراد	تاريخ المباشرة	نسبتها	اسم النشاط	رقم تصنيف النشاط
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....	%.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....	%.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....	%.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....	%.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....	%.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....	%.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....	%.....

الأنشطة

و

الفعاليات

المركز الرئيسي الفرع (١) الفرع (٢) الفرع (٣)

.....	.....	.....	.....	النشاط الرئيسي
.....	.....	.....	.....	رقم الهاتف
.....	.....	.....	.....	رقم الجوال
.....	.....	.....	.....	رقم الفاكس
.....	.....	.....	.....	البريد
.....	.....	.....	.....	البريد الالكتروني
.....	.....	.....	.....	المحافظة التابع لها
.....	.....	.....	.....	المدينة
.....	.....	.....	.....	المنطقة
.....	.....	.....	.....	الحي
.....	.....	.....	.....	رقم البناء

المركز

الرئيسي

و

الفروع

مستودع (٣)

مستودع (٢)

مستودع (١)

المحافظة التابع لها

المدينة

المنطقة

الحي

رقم البناء

رقم الهاتف

المستودعات

إذا كان لديك ورش عمل يرجى ملء البيانات الآتية:

ورشة العمل (٣)

ورشة العمل (٢)

ورشة العمل (١)

النشاط الرئيسي

رقم تصنيف النشاط

المحافظة التابع لها

المدينة

المنطقة

الحي

رقم البناء

رقم الهاتف

ورش

العمل

إذا كان لديك وحدة نشاط مساند (ويقصد بها المنشأة التي لا تقدم إنتاجها إلا للمؤسسة الأم) يرجى ملء البيانات الآتية:

وحدة نشاط مساند (٣)

وحدة نشاط مساند (٢)

وحدة نشاط مساند (١)

النشاط الرئيسي

رقم تصنيف النشاط

المحافظة التابع لها

المدينة

المنطقة

الحي

رقم البناء

رقم الهاتف

وحدة

النشاط

المساند

الضرائب
والرسوم

- أرباح حقيقية رواتب وأجور إنفاق استهلاكي تجارة عقارات
- ريع رؤوس أموال متداولة غير المقيمين دخل مقطوع أرباح رأسمالية
- رسم الطابع القانون ٦٠ المنشآت السياحية القانون ٥٢
- جعالة أخرى.....

المفوض
أو
الوكيل

إذا كان لديك مفوض أو وكيل لدى الإدارة الضريبية (مدير مالي ، محاسب قانوني) يرجى ملء البيانات :

الرقم الوطني	الرقم الضريبي	الاسم الثلاثي	صفته	رقم الوكالة / الترخيص	تاريخها
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....

الإعفاءات

- ما هي الإعفاءات في حال وجودها ؟ لا يوجد
- إعفاء صناعي (جزئي كلي)
- إعفاء قانون الاستثمار (قانون ٨ قانون ١٠)
- إعفاء سياحي نسبه %
- إعفاء نقل بحري وجوي
- إعفاء زراعي
- إعفاءات أخرى نسبته %
- | تاريخ الانتهاء | تاريخ البدء |
|-------------------|-------------------|
|/...../..... |/...../..... |
|/...../..... |/...../..... |
|/...../..... |/...../..... |
|/...../..... |/...../..... |
|/...../..... |/...../..... |
|/...../..... |/...../..... |

تعهد خطي

أنا الموقع أدناه.....
أتعهد بأن كامل البيانات الواردة في الاستمارة صحيحة وعلى مسؤوليتي ، وسأقوم بإبلاغ الإدارة الضريبية في حال إجراء أي تعديل عليها خلال مدة أقصاها عشرة أيام من تاريخ حصول أي تغيير
الاسم الثلاثي الصفة التوقيع

التعهد

خاص بموظفي الإدارة الضريبية

خلاصة السنوات الثلاثة الأخيرة :

السنة	رقم العمل المصرح به	رقم العمل القطعي	الأرباح / الخسائر المصرح بها	الأرباح / الخسائر القطعية	عدد العمال الدائمين	عدد العمال المؤقتين
.....
.....
.....

ملاحظات

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

اسم الموظف الرئيس المباشر

التوقيع والتاريخ التوقيع والتاريخ

ملاحظات توجيهية:

- في حال عدم كفاية الحقول ترفق المعلومات بورقة إضافية.
- يُمنع الشطب أو الحك أو التصحيح تحت طائلة إلغاء المستندية القانونية.
- تُراعى الدقة الكاملة والوضوح في الكتابة وخصوصاً عند تدوين الأرقام.

- مكلف عادي (شخص طبيعي أو اعتباري)
- منشأة قيد التأسيس
- مكلف عادي وله نشاط في المنطقة الحرة
- شخصية أجنبية ليس لها مركز عمل (غير مقيم)
- ورثة ليس لديهم سجل تجاري أو صناعي ... الخ
- شركة واقع وليس لديهم مكتب مشترك

صورة عن الهوية الشخصية .

صورة عن جواز السفر (لغير السوريين) / الوثيقة .

صورة عن هويات الشركاء الأساسيين (للشخص الاعتباري) .

صورة عن هويات أعضاء مجلس الإدارة (للشخص الاعتباري) .

صورة عن الهوية الشخصية لكل وريث .

صورة عن عقد الشركة (للشخص الاعتباري) .

صورة عن السجل التجاري - الصناعي - الخ .

صورة مصدقة عن وكالة التفويض (الوكالة القانونية) .

صورة عن هوية الممثل القانوني .

صورة عن سند الملكية أو كاتب العدل أو عقد الإيجار .

صورة عن وثيقة حصر الإرث .