



الرقم المتسلسل
مديرية مالية محافظة
الرقم الضريبي

استمارة معلومات غير المكلف ضريبياً نموذج رقم (١ / ب)

معلومات تتعلق بشخصية غير المكلف ضريبياً

مكلف فرد
الرقم الوطني الاسم النسبة
اسم الأب اسم الأم مكان وتاريخ الولادة /.../... القيد المدني.....

شخص لا يحمل هوية سورية
الاسم النسبة اسم الأب.....
اسم الأم الجنسية مكان وتاريخ الولادة /.../...
رقم جواز السفر أو رقم الوثيقة
تاريخ الإصدار /.../... تاريخ الانتهاء /.../...

شخص اعتباري
الاسم :
النوع : قطاع عام إداري جمعية سفارة وحدات الجيش شرطة وأمن اتحاد نقابة منظمات دولية أخرى

معلومات عامة
العنوان: المحافظة المدينة المنطقة الحي
رقم البناء رقم المحضر رقم المقسم رقم الهاتف /.../...
رقم الجوال رقم الفاكس ص . ب البريد الإلكتروني

تعهد خطي
أنا الموقع أدناه
أتعهد بأن كامل البيانات الواردة في الاستمارة صحيحة وعلى مسؤوليتي .
الاسم الثلاثي الصفة التوقيع

خاص بموظفي الإدارة الضريبية
اسم الموظف الرئيس المباشر
التوقيع والتاريخ التوقيع والتاريخ

مستخدم

هذا

النموذج

شخصية اعتبارية

فرد

صورة عن الهوية الشخصية

صورة عن جواز السفر (لغير السوريين) / الوثيقة

صورة عن صك الإحداث (التأسيس)

صورة مصدقة عن وكالة التفويض (الوكالة القانونية)

صورة عن هوية المفوض

المرفقات