

## كشف في الأخطاء المضمّنة بتصريح المؤجر

الإدارة العامة للمراقبة الجبائية

سنة [ ] [ ] [ ] [ ]

تصريح أولي  تصحيحي أول  تصحيحي ثاني

تاريخ التسليم : اليوم [ ] [ ] الشهر [ ] [ ] السنة [ ] [ ] [ ] [ ]

رمز الصنف	رمز الأداء على القيمة المضافة	المعرف الجبائي
		[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

الاسم واللقب أو الاسم الاجتماعي : .....

العنوان أو المقر الاجتماعي : .....

الترقيم البريدي [ ] [ ] [ ] [ ] .....

معلومات تتعلق بالحامل : قرص لنظام القراءة بالليزر  دعائم مغناطيسية   
للمعالجة الآلية للمعلومات

الملاحق	ملحق عدد I	ملحق عدد II	ملحق عدد III	ملحق عدد IV	ملحق عدد V
عدد الصفحات					
عدد الأخطاء					

إني الممضي أسفله ..... الصفة .....  
أشهد أنني تسلمت الكشف المنصوص عليه أعلاه وأتعهد بموافاة الإدارة بحامل تصحيحي في أجل أقصاه 7 أيام من تاريخ تسلم هذا الكشف .

اليوم [ ] [ ] الشهر [ ] [ ] السنة [ ] [ ] [ ] [ ]

ختم و إمضاء المؤسسة