

--	--	--	--	--

تصريح المؤجر لسنة

--	--	--	--	--

السنة

--	--

الشهر

--	--

اليوم

تاريخ الإحالة

رمز الصنف	رمز الأداء على القيمة المضافة	المعرف الجبائي

الإسم واللقب أو الإسم الإجتماعي :

العنوان :

التقليم البريدي

--	--	--	--	--

 :

معلومات تتعلق بالحامل :
نوعية الحامل (1)

قرص لنظام القراءة بالليزر دعائم مغناطيسية للمعالجة الآلية للمعلومات

الملاحق	ملحق عدد I	ملحق عدد II	ملحق عدد III	ملحق عدد VI	ملحق عدد V	ملحق عدد IV
الملاحق المودعة (1)						
عدد المنتفعين						
المجموع الصافي الوارد بالملحق						

إني الممضي أسفله أشهد بصحة المعلومات المتضمنة بهذا الحامل

ختم و إمضاء المصرح

وصل تسليم (1) : وقتي : أولي تصحيحي أول تصحيحي ثاني

نهائي

يشهد رئيس مكتب مراقبة الأداءات بـ:

أنه تسلم من السيد

حامل ممغظ يتعلق بتصريح المؤجر لسنة ويتعين على المعني بالأمر الإتصال بمكتب مراقبة الأداءات يوم من شهر لإعلامه بمال الحامل .

بتاريخ

--	--	--

 اليوم

--	--

 الشهر

--	--	--	--

 السنة

ختم وإمضاء رئيس المكتب