

جدول إحالة على حامل ممغنط

قائمة مفصلة في الفواتير التي تم إصدارها
بتأجيل توظيف الأداءات على رقم المعاملات

الثلاثية [] [] [] السنة [] [] [] []

تاريخ الإحالة اليوم [] [] الشهر [] [] السنة [] [] [] []

رمز الصف	رمز الأداء على القيمة المضافة	المعرف الجبائي

الإسم واللقب أو الإسم الاجتماعي :
العنوان :

[] [] [] []

الترقيم البريدي

معلومات تتعلق بالحامل :

نوعية الحامل (1)

دعائم مغناطيسية للمعالجة
الآلية للمعلومات

قرص لنظام القراءة بالليزر

عدد الفواتير	مجموع الثمن بدون اعتبار الأداءات (د)	مجموع المعلوم الموظف لفائدة صندوق تنمية القدرة التنافسية (د)	مجموع المعلوم على الاستهلاك (د)	مجموع الأداء على القيمة المضافة (د)

إني الممضي أسفله أشهد بصحة المعلومات المتضمنة بهذا الحامل

ختم وإمضاء المصريح

وصل تسليم (1) : [] وقتي : [] أولي [] تصحيحي أول [] تصحيحي ثاني []
نهائي []

يشهد رئيس مكتب مراقبة الأداءات بـ :
أنه تسلم من السيد
حامل ممغنط يتعلق بقائمة مفصلة في الفواتير التي تم إصدارها بتأجيل توظيف الأداءات على رقم المعاملات بعنوان
الثلاثية لسنة ويتعين على المعني بالأمر بالاتصال بمكتب مراقبة الأداءات
يوم من شهر لإعلامه بمال الحامل .

[] [] [] []

السنة

[] []

الشهر

[] []

اليوم

بتاريخ

ختم وإمضاء رئيس المكتب