

المحاسب القانوني :-

| الاسم | رقم الرخصة | العنوان | الهاتف | الفاكس |
|--------------------------------------|------------|--------------|----------|----------|
| مكتب عيسى الدريستي للمحاسبة والتدقيق | 205 | ص.ب 37919 | 44420707 | 44420606 |

عنوان المرسله

..... عنوان المكلف

عنوان المحاسب القانوني :- مكتب عيسى الدريستي للمحاسبة والتدقيق (ص.ب 37919)

..... عنوان اخر

إقرار :

أنا الموقع أدناه , أقر بصحة كافة البيانات الواردة أعلاه واتحمل المسؤولية كاملة في حال ثبوت خلاف ذلك , كما التزم بإخطار الادارة بأى تعديل يطر على هذه البيانات فى الاجل المنصوص عليه بالمادة (12) من قانون الضريبة على الدخل الصادر بالقانون رقم 21 لسنة 2009.

التوقيع والختم (sign & Seal)

التاريخ



| خاص بالادارة | |
|---|---------------------|
| اصدار البطاقة | رقم الملف |
| <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا | تاريخ الادخال |
| تاريخ إصدار البطاقة | |
| تاريخ صلاحية البطاقة : | |
| اسم الموظف : | |