

## تصريح المؤجر لسنة

السنة

الشهر

اليوم

تاريخ الإحالة

رمز الصنف	رمز الأداء على القيمة المضافة	المعرف الجبائي

الإسم واللقب أو الإسم الإجتماعي :  
العنوان :  
التوقيع 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	ملحق عدد IIV
الملاحق المودعة (1)							
عدد المنتفعين							
المجموع الصافي الوارد بالملاحق							

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 تسلّم من السيد ..... ويتعين على المعني بالأمر الإتصال بمكتب مراقبة الأداءات حامل ممغظ يتعلّق بتصريح المؤجر لسنة ..... لإعلامه بمأل الحامل .  
يوم ..... من شهر .....

بتاريخ  اليوم  الشهر  السنة

ختم وإمضاء رئيس المكتب