



جمهورية مصر العربية

وزارة المالية

مصلحة الضرائب على المبيعات

منطقة :

مأمورية ضرائب :

(نموذج ٢ ض.ع.م)

العنوان :

الإسم :

رقم التليفون :

التاريخ :

إستيفاء طلب تسجيل

حتى يتسنى قبول الطلب المقدم منكم بتاريخ / / للتسجيل يلزم إستيفاء البيانات الموضحة (أمام المربع الذى به علامة) وإعادة الطلب الى المأمورية الموضحة أعلاه .

نرجو إرسال صورة من العقد لشركات الأشخاص وصورة قرار التأسيس لغيرها .

النشاط الرئيسى .

إجمالى قيمة المبيعات خلال الفترة من / الى /

جنيه

نرجو إرفاق بيان بأسماء الفروع وعناوينها ونشاطها . عدد الفروع

نرجو إرفاق بيان بأسماء المخازن وعنوان كل منها . عدد المخازن

/ / تاريخ إصداره رقم الترخيص بمزاولة النشاط

/ / تاريخ إصداره رقم السجل التجارى

مصلحة - مصلحة الضرائب على المبيعات

إقرار

أقر أنا /

صحيحة ومستوفاه .

التوقيع :

التاريخ / /

مدير عام
رئيس المأمورية