

دمغة

رقم ملف الممول

ليبيا
وزارة المالية
مصلحة الضرائب

طلب شهادة إثبات سداد ضريبة

إدارة ضرائب : مكتب : قسم :
رقم الطلب : (.....)
أنا الموقع أدناه : نوع النشاط :
أعمل لدى : بمرتب (شهري / سنوي) :
أعمل لحسابي الخاص بالمحل الكائن بشارع /
أطلب منحي شهادة إثبات سداد الضريبة وذلك لغرض /

توقيع مقدم الطلب

14 هـ

20 م

تحريراً في :

الموافق :

إقرار جهة العمل

أقر أنا الموقع أدناه : النائب قانوناً عن :
بأن البيانات المذكورة أعلاه صحيحة وتحت مسؤوليتي كما أتعهد بسداد الضريبة المستحقة على مرتباته وفقاً للقانون .

توقيع الممثل القانوني

بيانات قسم الأجور والمرتبات /

آخر سداد للأجور والمرتبات (شهر /) رقم الايصال تاريخه

توقيع رئيس القسم

توقيع الموظف المختص

بيانات القسم المختص :

آخر إقرار مقدم : قيمة الدخل : تاريخ الاستحقاق :
آخر ربط ضريبي : قيمة الدخل : تاريخ الاستحقاق :
فروق الأجور والمرتبات : رقم إيصال السداد : تاريخه :

توقيع رئيس القسم

توقيع الموظف المختص

تصديق الجباية على صحة المعلومات المذكورة أعلاه حسب البيانات المدرجة بسجلات الجباية :

توقيع رئيس القسم

توقيع الموظف المختص

تصديق قسم الحاسب الآلي على صحة المعلومات المذكورة أعلاه حسب البيانات المدرجة في الحاسب :

توقيع رئيس القسم

توقيع الموظف المختص