

١- تعريف: اسم المكلف الثلاثي (لأصحاب المؤسسات الفردية أو المهن): ..... هل لديك رقم تسجيل شخصي (لدى وزارة المالية)؟  نعم  لا في حال نعم: رقم التسجيل الشخصي: [ ] في حال لا: يملأ نموذج م ١١

٢- تعريف المؤسسة: (خاص بأصحاب المؤسسات الفردية).

اسم المؤسسة: ..... الشهرة التجارية: ..... رقم السجل التجاري: .....  
منطقة السجل التجاري: ..... المحكمة التجارية: ..... تاريخ التسجيل: ...../...../..... الجنسية: .....  
تاريخ مباشرة العمل ...../...../..... هل تستفيد المؤسسة من إعفاءات ضريبية؟  كلا  نعم مدة الإعفاء: .....

٣- خاص بأصحاب المهن الحرة:

المهنة المزاول: ..... نوع الاختصاص: ..... تاريخ مباشرة العمل ...../...../.....  
النقابة المنتسب إليها في حال وجودها: ..... تاريخ الانتساب إلى النقابة: ...../...../..... رقم الانتساب: .....

٤- العنوان (لأصحاب المؤسسات الفردية أو المهن):

عنوان المركز الرئيسي

محافظة: ..... قضاء: ..... منطقة: ..... حي: ..... شارع: .....  
مبنى: ..... الطابق: ..... المنطقة العقارية: ..... رقم العقار/القسم: ...../.....  
طريقة الإشغال:  ملك  إيجار  استثمار  تسامح هاتف: ..... هاتف: ..... فاكس: ..... الرمز البريدي: .....  
ص.ب. رقم: ..... منطقة: ..... البريد الإلكتروني (e-mail): .....

محل الإقامة المختار للتبليغ

محافظة: ..... قضاء: ..... منطقة: ..... حي: ..... شارع: .....  
مبنى: ..... الطابق: ..... المنطقة العقارية: ..... رقم العقار/القسم: ...../.....  
طريقة الإشغال:  ملك  إيجار  استثمار  تسامح هاتف: ..... هاتف: ..... فاكس: ..... الرمز البريدي: .....  
ص.ب. رقم: ..... منطقة: ..... البريد الإلكتروني (e-mail): .....

٥- وصف النشاط الرئيسي:

خاص بإدارة	طريقة البيع	وصف النشاط الرئيسي:
رمز النشاط	جملة مفرق	النشاط الثاني: النسبة %.....
	<input type="checkbox"/>	النشاط الثالث: النسبة %.....
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	

٦- طريقة التكليف  حقيقي  مقطوع

٧- أرجو أخذ العلم بأنني كنت:

زاولت / أو لا زلت أزاول النشاطات التالية:

اسم المؤسسة / المهنة	رقم التسجيل (لدى وزارة المالية)	محافظة	منطقة التكليف
١	[ ]		
٢	[ ]		

- مستخدم أو موظف لدى ..... رقم تسجيلها لدى وزارة المالية [ ] الهاتف: .....
- شريك في شركة: ..... رقم التسجيل (لدى وزارة المالية): [ ] منطقة التكليف: .....
- لم أزاول أي نشاط سابق حتى تاريخ تقديم تصريح مباشرة العمل.
- أتابع دراستي في (الجامعة أو المعهد) ..... الاختصاص: .....
- مقيم خارج الأراضي اللبنانية في (حدّد) ..... حتى تاريخ: .....

خاص بالإدارة

رقم التسجيل (لدى وزارة المالية) [ ]	اسم الموقع أدناه أشهد بصحة المعلومات التي ينطوي عليها هذا التصريح.
منطقة التكليف: ..... طريقة التكليف <input type="checkbox"/> حقيقي <input type="checkbox"/> مقطوع	اسم الموقع: ..... رقمه الضريبي: [ ] التوقيع: ..... (في حال وجوده) في ...../...../..... اليوم الشهر السنة
تاريخ الورد ...../...../.....	اليوم الشهر السنة