



جمهورية مصر العربية  
وزارة المالية  
مصلحة الضرائب المصرية

نموذج رقم (٣/٤) فحص

|                                    |
|------------------------------------|
| رقم مرجعي : AUD٤.٣/٢٠٢٦/٠٠٠٠٠٦٣٠٢٦ |
| التاريخ : ٢٠٢٦.٠٨.١٠               |

☒ ضريبة الدخل

☐ ضريبة القيمة المضافة

☐ ضريبة المرتبات

☐ ضريبة الدمغة

إخطار

تجهيز المستندات

منطقة : إ.م. شئون مراكز ضريبية

مأمورية : الادارة المركزية مركز كبار الممولين مهن

عنوان المأمورية : ٤٣ بلوك ب ٩٣ الحي العاشر قسم اول مدينه نصر القاهرة

رقم التليفون : ١٦٣٩٥

إسم الممول : نشوي مصطفى سيد داود

رقم التسجيل الضريبي : ٢٦٦١٧٤٢٤٨

العنوان : EG ٣١ حي الدبلوماسيين التجمع الخامس قسم اول القاهرة الجديد

تحية طيبة وبعد ،،،

نرجو من سيادتكم توفير البيانات والمستندات التالية، وذلك خلال موعد غايته ٣ يوم من تاريخ إخطاركم

|   |                                                              |
|---|--------------------------------------------------------------|
| ٢ | البيانات والمستندات المطلوبة                                 |
| ١ | مفردات المرتب المرفقة غير مطابقة للاقرار المقدم ارجو التوضيح |

وذلك للاسباب التالية

برجاء الالتزام بتوفير هذه البيانات و المستندات في المواعيد المحددة ، و إلا سوف يتم إتخاذ الإجراءات القانونية

مع خالص التحية ،،،