



جمهورية مصر العربية

وزارة المالية

مصلحة الضرائب المصرية

نموذج رقم (٣/٤) فحص

رقم مرجعي : AUD٤.٣/٢٠٢٥/٠٠٠٠٠٤٢٣١٨
التاريخ : ٢٠٢٥.١٢.٠٩

☒ ضريبة الدخل

☐ ضريبة القيمة المضافة

☐ ضريبة المراتب

☐ ضريبة الدمغة

إخطار

تجهيز المستندات

منطقة : إ.م. شئون مراكز ضريبية

مأمورية : الادارة المركزية مركز متوسطي الممولين

عنوان المأمورية : بلوك ٩ب ٤٣ الحي العاشر

رقم التليفون : ١٦٣٩٥

إسم الممول : نبيل شاكر وشريكه

رقم التسجيل الضريبي : ٧١٣٦٥٦١٢٣

العنوان : EG ٣٥ حدائق العبور صلاح سالم مدينه نصر قسم اول مدينه نصر

تحية طيبة وبعد ،،،

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

م	البيانات والمستندات المطلوبة
١	استكمال المستندات التي تم طلبها في الاخطار السابق عن عام ٢٠٢٠/٢٠٢٢
٢	(بند المصروفات عن عام ٢٠٢٠) استكمال كافة المستندات المؤيده للبند
٣	تحليل التكلفة الاستيراديه وتفريغ المصروفات عن عام ٢٠٢٠

وذلك للأسباب التالية

فحص ٢٠٢٠/٢٠٢٢

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

مع خالص التحية ،،،