



جمهورية مصر العربية

وزارة المالية

مصلحة الضرائب المصرية

نموذج رقم (٣/٤) فحص

منطقة : إ.م. شئون مراكز ضريبية

مأمورية : الادارة المركزية مركز متوسطي الممولين

عنوان المأمورية : بلوك ٩ ب ٤٣ الحي العاشر

رقم التليفون : ١٦٣٩٥

رقم مرجعي : AUD٤.٣/٢٠٢٥/٠٠٠٠٠٣٩٥٢٧

التاريخ : ٢٠٢٥.١١.٠٥

☐ ضريبة الدخل

☒ ضريبة القيمة المضافة

☐ ضريبة المراتب

☐ ضريبة الدمغة

إخطار

تجهيز المستندات

إسم الممول : نبيل شاكر وشريكته

رقم التسجيل الضريبي : ٧١٣٦٥٦١٢٣

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

تحية طيبة وبعد ،،،

نرجو من سيادتكم توفير البيانات والمستندات التالية، وذلك خلال موعد غايته ١٤ يوم من تاريخ إخطاركم

م	البيانات والمستندات المطلوبة
١	بيان باقرات قيمة مضافة + إيصالات سداد + بيان تسويات مع شرح تسويات ومستند التسوية ان وجدت تسويات
٢	(بيان تحليلي بالمبيعات موضح به اسم العميل ، قيمة ، الضريبة ، رقم الفاتورة ، التاريخ (عينة شهر من كل سنه من فواتير مبيعات
٣	فاتورة فاتورة موضح به رقم الفاتورة ، تاريخ الفاتورة ، اسم المورد ، رقم التسجيل ، قيمة ، الضريبة (عينة شهر من كل سنة محلى في حالة وجود مشتريات محلية
٤	تحليل تكلفة الاستراية موضح به رقم الشهادة وتاريخ وقيمة نهائية ، فاتورة المورد بالجنيه المصرى ، مصروفات ، ضريبة المسددة بالجمارك ، اجمالى تكلفة
٥	اذون الافراج الجمركى عن الفترة + ايصال سداد قيمة مضافة + فاتورة المورد
٦	شهادة احقية الخصم الضريبي للمحاسب القانوني
٧	مهورفات عمومية وإدارية ، تحليل مخزون كمية وقيمة وصنف ، دفتر جرد ، اي بنود تحتوي على كلمة اخرى سواء في بند مدبنون او دائنون او مصروفات عمومية

وذلك للاسباب التالية

ذلك لفحص الشركة عن الفترة من ٢٠٢٠/١٢/٠١ حتى ٢٠٢٤/١٢/٣١

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

مع خالص التحية ،،