



جمهورية مصر العربية
وزارة المالية
مصلحة الضرائب المصرية

نموذج رقم (٣/٤) فحص

رقم مرجعي : AUD٤.٣/٢٠٢٦/٠٠٠٠٠٦٣٥١٣
التاريخ : ٢٠٢٦.٠٨.١٣

☐ 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 : ٤٣ بلوك ٩ ب ٤٣ الحي العاشر قسم اول مدينه نصر القاهرة

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 ١٤ يوم من تاريخ إخطاركم

م	البيانات والمستندات المطلوبة
١	الميزانيات وتحليل مصروفات وتكلفه
٢	تحليل موقع نت وفواتيرها
٣	تحليل بند رسوم واشتراكات
٤	تحليل موقع نت وفواتيرها
٥	بيان بعدد التعاقدات خلال فتره الفحص
٦	بيان بعدد السيارات التى تحمل لوجو الشركه
٧	فى حاله عدم وجود اى بند كتابه اقرار بعدم وجود البنود
٨	

وذلك للاسباب التالية

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