



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 : AUD٤.٣/٢٠٢٦/٠٠٠٠٠٥٧٧٢٥

التاريخ : ٢٠٢٦.٠٦.٢٥

☐ ضريبة الدخل

☐ ضريبة القيمة المضافة

☒ ضريبة المرتبات

☐ 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 | الميزانيات وتحليل المصروفات عن سنوات ٢٠٢١/٢٠٢٢              |
| ٢ | التسويات الضريبية لاجور العاملين عن سنوات ٢٠٢١/٢٠٢٢         |
| ٣ | استمارة ٢ تأمينات عن سنوات ٢٠٢١/٢٠٢٢                        |
| ٤ | ايصالات السداد عن ضريبة الاجور والمرتبات عن سنوات ٢٠٢١/٢٠٢٢ |
| ٥ | الارصدة الدائنة والمدينة عن سنوات ٢٠٢١/٢٠٢٢                 |

وذلك للاسباب التالية

وذلك لفحص ضريبة الاجور والمرتبات عن سنوات ٢٠٢١/٢٠٢٢

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

مع خالص التحية ،،،