



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 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 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 ،،،