



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

رقم التليفون : ١٦٣٩٥

رقم مرجعى : AUD٤.٣/٢٠٢٦/٠٠٠٠٠٦٣٢٦١

التاريخ : ٢٠٢٦.٠٨.١١

☐ ضريبة الدخل

☐ ضريبة القيمة المضافة

☒ ضريبة المرتبات

☐ ضريبة الدمغة

إخطار

تجهيز المستندات

إسم الممول : المتحدده لصناعه المحابس ولوازم المواسير

رقم التسجيل الضريبى : ٢٠٠٢٥٢٤٢٩

العنوان : ١٢ ش المشير احمد اسماعيل ٦٥٥ م شيراتون قسم النزهه قسم النزهه

تحية طيبة وبعد ،،،

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

م	البيانات والمستندات المطلوبة
١	التسويات السنوية الخاصة بالعاملين لسنة ٢٠٢٢/٢٠٢١
٢	صور الميزانيات وتحليلاتها (مصاريف عمومية - تكلفة - ارصدة مدينة - ارصدة دائنة) ٢٠٢٢/٢٠٢١
٣	استمارة ٢ تأمينات لسنوات ٢٠٢٢/٢٠٢١
٤	المستندات اللازمة لفحص بنود مصاريف الميزانية
٥	إيصالات السداد الخاصة بسنوات الفحص

وذلك للأسباب التالية

حتى تتمكن من فحص ضريبة المرتبات والاجور السنوات ٢٠٢٢/٢٠٢١

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

مع خالص التحية ،،،