

إخطار بتحديد موعد الفحص

مأمورية ضرائب : ملف رقم

العنوان :

السيد :

العنوان :

أتشرف بإخطاركم بأن :

السيد

يوم شهر سنة

مأمور الفحص بالمأمورية سيحضر لكم في

لفحص إقراركم الضريبي عن الفترة الضريبية من / إلى /

يرجى التكرم بتمكينه من الاطلاع على الدفاتر والمستندات والمحركات طبقاً لنص المادة ٩٥ من قانون الضريبة على الدخل الصادر بالقانون رقم ٩١ لسنة ٢٠٠٥ وذلك بمقر المنشأة .

يوم شهر سنة إلى يوم شهر سنة

وأن الفحص سيكون اعتباراً من يوم

وذلك لمدة تقريباً .

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام،،،

يوم شهر سنة

تحريراً في

رئيس المأمورية:

التوقيع:

يراعى إرسال هذا النموذج قبل عشرة أيام على الأقل من التاريخ المحدد للفحص وفقاً لحكم المادة ٩٥ من القانون