



المحترم

الفاضل / مدير دائرة خدمات المراجعين ..

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

تحية طيبة وبعد ..

الموضوع : طلب إلغاء التسجيل في ضريبة القيمة المضافة

بالإشارة إلي الموضوع اعلاه، نتقدم إليكم نحن

شركة / مؤسسة :

وتحمل رقم التعريف الضريبي :

بطلب الغاء تسجيل ضريبة القيمة المضافة وذلك للأسباب التالية:

- 1.
- 2.
- 3.

*** تاريخ توفر شروط الغاء التسجيل :**

البيانات والمرفقات المطلوبة :-

1. بيان تفصيلي بالقيمة المقدرة للأصول المتاحة بتاريخ تقديم الطلب :

2. بيان تفصيلي بقيمة التوريدات للأشهر (١٢) السابقة والمقدرة للأشهر (١٢) اللاحقة.

3. بيان تفصيلي بقيمة المصروفات للأشهر (١٢) السابقة والمقدرة للأشهر (١٢) اللاحقة.

4. كشف حساب البنك لمدة (١٢) أشهر السابقة لتاريخ تقديم طلب.

5. كشف من وزارة العمل بعدد العمال.

6. كشف بموقع النشاط ومقر المنشأة وعدد الفروع مع ارفاق نسخ من عقود الايجار.

7. نسخة من البطاقة الشخصية أو الإقامة للشخص المسؤول.

اقر اناباني ملم بتشريعات واجراءات ضريبة القيمة المضافة، و بان جميع البيانات والمرفقات المقدمة كاملة ودقيقة وصحيحة، وان في حالة تقديم بيانات غير صحيحة اتحمل التبعات القانونية.

اسم الشخص المسؤول :

رقم البطاقة / الإقامة :

التوقيع / الختم :

For help and support

Email: azzan.abdali@taxoman.gov.om

للمساعدة والاستفسار

**الرجاء الرجوع إلى المادة (١٣٦ و ١٣٨) من اللائحة التنفيذية من قانون ضريبة القيمة المضافة وكذلك المادة (٦٦) من قانون ضريبة القيمة المضافة.*



ص.ب : 285، الرمز البريدي: 100 | مسقط ، سلطنة عُمان | هاتف: +968 24746996
P.O. BOX: 285, Postal Code: 100, Muscat, Sultanate Of Oman | TEL: +968 24746996

مركز الاتصالات: 1020 Call Center:

www.taxoman.gov.om