

Excise Tax Registration

التسجيل للضريبة الانتقائية

Enterprise information				بيانات المؤسسة			
Name:				الاسم :			
Legal Status:				الشكل القانوني:			
<input type="checkbox"/> Company (its form):				<input type="checkbox"/> شركة (شكلها):			
<input type="checkbox"/> Natural person				<input type="checkbox"/> شخص طبيعي			
<input type="checkbox"/> Other:				<input type="checkbox"/> أخرى:			
Address		العنوان		المدينة		الشارع	
Building	Street	City	P.O	ص.ب			
Telephone:				الهاتف :			
E-mail				البريد الالكتروني			
Activity information				بيانات النشاط			
Establishment date:				تاريخ التأسيس:			
Excise Tax start date :				تاريخ بدء النشاط الخاضع للضريبة:			
CR Number :				رقم السجل التجاري:			
Commercial Permit No :				رقم الرخصة التجارية:			
Income Tax Number:				رقم ضريبة الدخل:			
Customs Number:				الرقم الجمركي :			
Excise Tax activities				طبيعة النشاط الخاضع للضريبة			
تشغيل مستودع ضريبي		إنتاج		استيراد			
Operating a Tax Warehouse		Production		Import			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Type of Excise Goods:				نوع السلع الانتقائية			
Tobacco and its derivatives		<input type="checkbox"/>		التبغ ومشتقاته			
Carbonated Drinks		<input type="checkbox"/>		المشروبات الغازية			
Energy Drinks		<input type="checkbox"/>		مشروبات الطاقة			
Special goods		<input type="checkbox"/>		السلع ذات الطبيعة الخاصة			
Applicant Information				بيانات مقدم الطلب			
Name				الاسم			
ID Number				رقم البطاقة الشخصية			
Position				الصفة			
Telephone				رقم الهاتف			

إقرار:

إني الموقع أدناه أقر بصحة البيانات الواردة أعلاه وأتحمل المسؤولية كاملة في حالة ثبوت خلاف ذلك، كما ألتزم بإخطار الهيئة بأي تعديل يطرأ على هذه البيانات طبقاً للمادة (6) من قانون الضريبة الانتقائية وفي الأجل المنصوص عليه بالمادة (6) من لائحته التنفيذية.

I hereby confirm that the above statements are true and assume full responsibility in the contrary. I also commit to notify the Authority of any amendments to these statements according to article (6) of the Excise Tax law and within the period stipulated in the article (6) of its Executive Regulation.

Signature / التوقيع

Date / التاريخ

خاص بالهيئة	
رقم الطلب:	مال الطلب: <input type="checkbox"/> القبول <input type="checkbox"/> الرفض <input type="checkbox"/>
تاريخ الاستلام:	الرقم الضريبي:
اسم الموظف:	التاريخ:

المرفقات:

- صورة من البطاقة الشخصية لمقدم الطلب
- صورة من السجل التجاري
- صورة من الرخصة التجارية