



القطاع
الضريبي

طلب استخراج بطاقة ضريبية

دولة الكويت
وزارة المالية



CRT.I.010

Identification

تعرّف

رقم التسجيل Registration No. _____

الاسم Name _____

Main Office Address

العنوان

ص.ب P.O _____ الهاتف _____ Tel _____ فاكس Fax _____

الرمز البريدي Postal _____ البريد الالكتروني E-mail _____

Tax Information

معلومات ضريبية

تاريخ تقديم الإقرار الضريبي: _____ / _____ / _____

السنة المالية من: _____ / _____ / _____ الى: _____ / _____ / _____

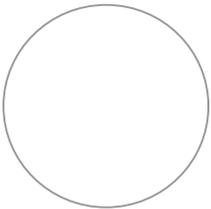
تعهد - Commitment

انا الموقع ادناه اتعهد بصحة المعلومات المذكورة اعلاه

الاسم Name _____ الصفة Position _____

التوقيع Signature _____ التاريخ Date _____ / _____ / _____

خاص بالإدارة



رقم الوارد _____ تاريخ الاستلام _____ / _____ / _____

اسم مستلم الطلب _____ تاريخ الوارد _____ / _____ / _____

قرار الإدارة

قبول الطلب

البطاقة سارية حتى تاريخ _____ / _____ / _____ نعم

في حال الرفض، الاسباب لا

التوقيع _____ التاريخ _____ / _____ / _____