



نموذج سداد الضريبة المستحقة على الأرباح الرأسمالية

بيانات إجباريه

| | | | | | |
|------------|---------------------|------|----------------|----------|-----------------------------------------------------|
| | | | | | إسم الممول : |
| | | | | | الرقم القومي : |
| | | | | | نشاط الممول : |
| | | | | | رقم التسجيل الضريبي : |
| رقم المبنى | اسم الشارع / القرية | الحي | القسم / المركز | المحافظة | عنوان النشاط الرئيسي : |
| | | | | | رقم التليفون (الأرضي) : |
| | | | | | اسم المأموريه المسجل بها بضرائب القيمة المضافة : |
| | | | | | |

تحديد صافي الربح الرأسمالي عند التصرف في المنشأة أو في حالة مخالفة أحكام المادة (٢٩) من قانون ١٥٢ لسنة ٢٠٢٠

| (١١) | (١٠) | (٩) | (٨) | (٧) | (٦) | (٥) | (٤) | (٣) | (٢) | (١) |
|--------------------------------|-------------------------|--------------------|-------------------------|-------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------------|-----------------------------|--------------------|-----------|
| رقم التسجيل الضريبي للمشتري | الرقم القومي للمشتري | الربح الرأسمالي | القيمة البيعية للاصل | صافي القيمة الدفترية للأصل | مجمع الاهلاك | معدل الاهلاك | إجمالي تكلفة الأصل | تاريخ الشراء يوم شهر سنة | طبيعة الإستخدام | نوع الأصل |
| | | | | | | % | | | | |
| | | | | | | % | | | | |
| | | | | | | % | | | | |
| | | | | | | % | | | | |
| | | | | | | % | | | | |
| | | | | | | % | | | | |
| | | | | | | % | | | | |
| | | | | | | % | | | | |
| | | | | | | | | | | الإجمالي |

الضريبة المستحقة طبقاً لأحكام المادة (٨ / ٤٩) من القانون ٩١ لسنة ٢٠٠٥

| | | |
|------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------|
| طبيعة السداد <input type="radio"/> | سداد الكتروني برقم: <input type="text"/> | بتاريخ: <input type="text"/> |
| إيداع <input type="radio"/> | مكتب بريد / بنك: <input type="text"/> | |

- أقر أنا الموقع أدناه بأن البيانات الواردة بالإقرار الضريبي صادقة وأمانة طبقاً لحجم المبيعات أو الإيرادات المحققة خلال العام، وأن الإقرار الضريبي تم إعداده وفقاً لأحكام قانون ١٥٢ لسنة ٢٠٢٠.

| | | |
|----|--------------------------------------------|----------------------|
| ٠٧ | إسم الممول / الوكيل إسم الممثل القانوني | <input type="text"/> |
| ٠٨ | التوقيع | <input type="text"/> |
| | تحريراً فى: | <input type="text"/> |
| | يوم | شهر |
| | سنة | |