

ملحق عدد 2

جدول إحالة على حامل ممغنط

تصريح المؤجر لسنة

السنة

الشهر

اليوم

تاريخ الإحالة

عدد الفروع	رمز الصنف	رقم بطاقة التعريف الوطنية أو رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب	رمز الأداء على القيمة المضافة	المعرف الجبائي

الإسم واللقب أو الإسم الإجتماعي :

العنوان : النهج : المدينة :

العدد الترقيم البريدي

معلومات تتعلق بالحامل :
نوعية الحامل (1)

قرص لنظام القراءة بالليزر قرص للتسجيل

ملحق عدد VI	ملحق عدد V	ملحق عدد IV	ملحق عدد II	ملحق عدد I	الملاحق المصاحبة لهذا التصريح
					ضع علامة "X" في القسيمة المناسبة
					عدد المنتفعين
					المجموع الخام

إني الممضي أسفله أشهد بصحة المعلومات المتضمنة بهذا الحامل

تونس في

الإمضاء

وصل تسليم :
يشهد السيد رئيس مكتب مراقبة الأداءات بـ:
أنه تسلم من السيد ويتعين على المعني بالأمر الإتصال بمكتب مراقبة الأداءات
حامل ممغنط يتعلق بتصريح المؤجر لسنة لإعلامه بمال الحامل .
يوم من شهر

بتاريخ

اليوم الشهر السنة

الختم والإمضاء

(1) ضع (X) في القسيمة المناسبة