

ملحق عدد 3

مطلب تخلي عن نظام تبادل المعلومات
بواسطة حوامل ممغنطة

تاريخ التخلي اليوم الشهر السنة

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

الإسم واللقب أو الإسم الإجتماعي :
العنوان أو المقر الإجتماعي : المدينة :
النهج :
العدد الترقيم البريدي
النشاط :
- مكتب مراقبة الأداءات أو قباضة المالية المعنية بإيداع التصاريح على ورق

إني الممضي أسفله أطلب التخلي عن نظام تبادل المعلومات بواسطة حوامل ممغنطة بالنسبة للتصاريح والقائمت والكشوفات التالية :

..... -
..... -
..... -
..... -

مكتب مراقبة الأداءات بـ.....
الختم والإمضاء تونس في اليوم الشهر السنة

الإمضاء