



المديرية العامة للضرائب

المديرية الجهوية أو الإقليمية ل:

تقسيمه:

تاريخ الإيداع: .....

رقم الإيداع: .....

\_\_\_\_\_

.....:

.....:

/ / / / / / / / / / : / / / / / / / / / / :

/ / / / / / / / / / : / / / / / / / / / / :

..... : ..... : .....

( \_\_\_\_\_ )

..... :

..... :

..... :

..... : ( )

_____		_____	
<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	..... ( )	<input type="checkbox"/>	.....

..... \*

.....