

تصريح بدفع تكاليف المراقبة الديوانية لمؤسسة مصدرّة كلياً

إطار خاص بالمؤسسة :

.....: إنني الممضي أسفله (1) :
بصفتي الممثل القانوني للمؤسسة المصدرّة كلياً (2) :
صاحبة رقم التعريف لدى الديوانة :
والمملّقة بالمكتب الجهوي للديوانة بـ :
أرغب في دفع الحصّة الشهرية بعنوان تكاليف المراقبة الديوانية والمحدّدة بالمقرّر رقم :
بتاريخ : وذلك بالنسبة إلى شهر : من سنة :
والمقدّرة بـ (3) :
حرّر بـ في

الإمضاء وختم المؤسسة

إطار خاص بالإدارة :

.....: رقم التسجيل :
.....: رقم وصل الخلاص :
حرّر بـ في

قابض المكتب الجهوي للديوانة
الختم والإمضاء

