

مطلب تحيين الانخراط في منظومة التصريح و دفع الأداء عن بعد

إني الممضي (ة) أسفله : الاسم اللقب

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

رقم بطاقة التعريف الوطنية أو بطاقة الإقامة للأجانب:

الصفة (1):

المؤسسة (1) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

المعرف الجبائي :

أطلب (2)

<input type="checkbox"/>	تفويض إجراءات التصريح عن بعد (3) إلى	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											المعرف الجبائي :

<input type="checkbox"/>	تغيير تفويض إجراءات التصريح عن بعد (3) من	إلى	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											المعرف الجبائي :
			<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											المعرف الجبائي :

<input type="checkbox"/>	إلغاء التفويض السابق (4) إلى	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											المعرف الجبائي :
				للقيام بإجراءات التصريح عن بعد.									

<input type="checkbox"/>	إسنادي أو إسناد المؤسسة التي أمثلها:
	كلمة عبور <input type="checkbox"/>
	كلمتي عبور (1) <input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>	إسنادي أو إسناد المؤسسة التي أمثلها كلمة أو كلمتي عبور تلغي و تعوض كلمات العبور المفقودة.
--------------------------	---

بـ في
الإمضاء وختم المؤسسة

- (1) خاص بالمطالبيين بالأداء المعرفين بمعرف جبائي.
- (2) يمكن استعمال المطلب لاختيار خدمة أو أكثر من بين الخدمات المبينة أعلاه.
- (3) تقوم المؤسسة التي تم تفويضها بإجراءات التصريح عن بعد في حين تبقى إجراءات الدفع من مهام المنخرط حيث يتم إسناد كلمة عبور في الغرض.
- (4) في حالة إلغاء التفويض دون تفويض مؤسسة أخرى للقيام بإجراءات التصريح عن بعد يجب طلب كلمة أو كلمتي عبور جديدتين.