



### فورمه درخواستی شخص انفرادی

فورمه درخواستی شخص انفرادی به منظور ثبت ویا(تجدید) یک شخص انفرادی وهر نهاد انفرادی که این شخص یگانه مالک آن می باشد، استفاده میگردد. مالیه دهنده انفرادی یک شخصیت حقیقی میباشد (نه نهاد حقوقی)  
بخش ۱- " دلیل تکمیل فورمه " را جهت خاتمه پری ضمایم و فورمه های مناسب به دقت مطالعه نمایند.

رهنمود ها:

(الف) جاهای خالی با حروف درشت خانه پری گردد.  
(ب) تاریخ باید به شکل روز/ ماه/ سال درج گردد.  
(ج) تمام ساحات با علامه ستاره لازمی بوده و باید تکمیل گردد

#### دلیل برای تکمیل فورمه \*

ثبت یک شخص انفرادی منحصبت یک مالیه دهنده ( صرف این فورمه را تکمیل نمایند)	<input type="checkbox"/>	ثبت یک نهاد انفرادی ( نهاد دارای مالک واحد) (فورمه متذکره و ضمایم الف ، ب ، ج را در صورت لزوم تکمیل نمایند)	<input type="checkbox"/>
تجدید معلومات یک شخص انفرادی موجود در سیستم ( بخش ۱ را تکمیل نموده و معلومات تجدید شده را درج نماید)	<input type="checkbox"/>	تجدید معلومات نهاد انفرادی موجود در سیستم (بخش ۱ را تکمیل نمایند، معلومات تغییر یافته را در فورمه متذکره درج نموده و در صورت لزوم ضمایم الف ، ب ، ج را نیز تکمیل نمایند).	<input type="checkbox"/>
بستن دوسیه ثبت شخص انفرادی ( بخش ۱ را تکمیل نموده و معلومات نهائی را درج نماید)	<input type="checkbox"/>	بستن یک نهاد انفرادی (بخش ۱ را تکمیل نموده و معلومات نهائی را در فورمه متذکره درج و در صورت لزوم ضمایم الف ، ب ، ج را نیز تکمیل نمایند)	<input type="checkbox"/>
		برای تجدید یا بستن لطفاً نمبر تشخیصیه مالیه دهنده را ارائه نمایند.	

#### معلومات ضمایم

ضمیمه الف جهت ثبت یک نهاد با مالکیت انفرادی باید تکمیل گردد.  
ضمیمه ب جهت ثبت نمایندگی ها تکمیل گردد.  
ضمیمه ج-۱ و ج-۲ جهت ثبت کارمندان تکمیل گردد.

#### بخش ۱- معلومات عمومی

معلومات عمومی			
نام *	اسم پدر: *		
تخلص:	لقب: *	دوشیزه <input type="checkbox"/>	خانم <input type="checkbox"/>
جنس: *	اناث <input type="checkbox"/>	نکور <input type="checkbox"/>	تاریخ تولد:
محل تولد: *	محل تولد(ولایت): *		
ملسیت:	شغل: *	تاریخ ختم: (در صورت لزوم)	
نمبر تیلیفون خانه:	شماره میانیل: *	فکس:	
شماره تیلیفون محل کار:	شماره داخلی:		
آدرس الکترونیکی:			
لسان ترجیح داده شده: *	پشتو <input type="checkbox"/>	دری <input type="checkbox"/>	انگلیسی <input type="checkbox"/>
تخلص قبلی:	تخلص پدر:		
اسم خانوادگی:	نام پدر کلان:		



فورمه درخواستی شخص انفرادی

بخش ۲ - سایر معلومات تشخیص هویت :

نمبر تذکره:*	جلد:*	صفحه:*
نمبر جواز راننده گی :		
نوع سند ثبت شده:*	<input type="checkbox"/> پاسپورت <input type="checkbox"/> تصدیق تولد <input type="checkbox"/> سایر	نمبر سند ثبت:
( در صورتیکه تذکره موجود نباشد و یا ) ( شخص خارجی باشد )		
محل صدور:	کشور صدور:	

بخش ۳ - آدرس و معلومات بانک

معلومات آدرس

آدرس پستی ( در صورتیکه از آدرس فزیکي منزل متفاوت باشد )		آدرس منزل	
شماره خانه :	شماره خانه :		
سړک :	سړک :		
ساحه / قریه:*	ساحه / قریه:*		
ولسوالی:*	ولسوالی:*		
ولایت:*	ولایت:*		
کشور:*	کشور:*		
پست بکس :	پست بکس :		
کشور اقامت: ( در صورتیکه غیر مقیم باشد )	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نخیر	مقیم:	

معلومات بانک (در صورت ارایه نمبر حساب بانکی تمام بخش ها تکمیل گردد).

ولایت	ولسوالی	آدرس (نماینده بانک)	اسم بانک	نمبر حساب بانکی

بخش ۴ - سال مالی ( در صورتیکه از سال تقویمی متفاوت باشد )

انتقال	سال مالی	سال مالی *	تاریخ ختم روز/ ماه *	تاریخ شروع روز/ ماه *
<input type="checkbox"/>		الی	از	
<input type="checkbox"/>		الی	از	
<input type="checkbox"/>		الی	از	



فورمه درخواستی شخص انفرادی

بخش ۵ - معلومات نماینده/تبصره مالیه دهنده			
		نمبر تشخیصیه نماینده ( در صورتیکه داشته باشد )	
		نام نماینده :	
<input type="checkbox"/> محاسب <input type="checkbox"/> کمیشن کار <input type="checkbox"/> مشاور حقوقی <input type="checkbox"/> نماینده <input type="checkbox"/> سایر		نوع نماینده	
<input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> ناتوان <input type="checkbox"/> معول قانونی <input type="checkbox"/> نا بالغ <input type="checkbox"/> غیر مقیم <input type="checkbox"/> مشکلات امنیتی <input type="checkbox"/> سایر		دلیل :	
		<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نخیر	
		فرستادن مکاتیب به نماینده:	
		تبصره مالیه دهنده:	
بخش ۶ - معلومات فعالیت و تشبث			
معلومات فعالیت ( لطفاً خاطر نشان سازید که آیا کارمند، مالک و یا سرمایه گذار هستید، بخش اصلی عواید شما از کدام فعالیت تامین میگردد(برای خانه پری وضعیت انفرادی به لست ضمیمه شده مراجعه شود)			
فعالیت عمده * ( در صورتیکه فعالیت اصلی باشد جعبه های کوچک را نشانی نمایند)	تاریخ ختم (در صورت لزوم)	تاریخ آغاز *	وضعیت شخص انفرادی*
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	صادرکننده
		<input type="checkbox"/>	واردکننده
<input type="checkbox"/> کوچک <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> بزرگ		حجم تجارت: (برای توضیح بیشتر به لست ضمیمه شده مراجعه شود.)	سال مربوطه
			عواید سالانه که از تجارت بدست آمده



فورمه درخواستی شخص انفرادی

تصدیق

تصدیق مینمایم اینکه معلومات ارائه شده و ضمایم مربوطه صحت داشته و با آگاهی کامل فراهم گردیده. همچنان ملتفت میباشم که هرگونه بیانات نادرست منجر به پیگرد قانونی میگردد.

اسم :

اسم نماینده :

( در صورتیکه فورمه توسط نماینده خاتمه پری گردد )

شماره تلفون :

تاریخ :

امضاء :

صرف برای استفاده رسمی

تاریخ	امضاء	اسم	
			دریافت کننده :
			درج کننده :
			تایید کننده :
	مرکز مالیاتی :		نمبر تشخیصیه مالیه دهنده :
	گروپ تنظیم دوسیه ها :	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نخیر	حساس :