

رقم الطلب : _____
تاريخ تقديم الطلب : ____/____/____

طلب الانضمام لسجل المشاركين/ شعبة مستشاري الضرائب

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

الاسم الرباعي:
رقم الهوية:
عنوان العمل الحالي:
رقم هاتف المكتب:
رقم فاكس المكتب:
الهاتف النقال:
البريد الإلكتروني:
رقم المشتغل المرخص:
اسم المكتب التجاري:

التحصيل العلمي:	الدرجة العلمية
	اسم الجامعة
	سنة التخرج

الشهادات المهنية:	اسم الشهادة
	تاريخ الحصول عليها
عدد سنوات الخبرة:	

يرجى توقيع الطلب وختمه في المكان المخصص أدناه لغايات اعتماد التوقيع ضمن سجلات الجمعية.

التوقيع المعتمد	الختم المعتمد
-----------------	---------------

رُسل الطلبات عبر البريد الإلكتروني info@pacpa.ps أو تسلّم يدوياً في مقر الجمعية .

المرفقات:

- صورة عن عقد ايجار المكتب أو سند الملكية في حال كان المكتب غير مستأجر.
- صورة عن شهادة المشنغل المرخص والسجل التجاري لدى جهة الاختصاص.
- صور عن الشهادات العلمية والمهنية لمُقدّم الطلب.
- صورة عن الهوية الشخصية
- صورة شخصية عدد (2).

إقرار وتعهد:

أنا الموقع على هذا الطلب أقر بأن كافة البيانات المطلوبة صحيحة وأتحمل كامل المسؤولية عن صحتها متعهداً بالالتزام باللوائح الصادرة عن الجمعية لغايات تنظيم هذا السجل مع علمي المطلق بأن الحصول على هذا اللقب لا يخولني بالتوقيع على البيانات المالية وإنما العمل كمستشار ضرائبي مسجل ضمن سجل الأعضاء المشاركين لاسيما "شعبة مستشاري الضرائب" وأمارس عملي كمحاسب ومستشار ضريبي ضمن مكتبي الواردة بياناته في هذا الطلب، بالإضافة إلى التزامي الدوري بتجديد عضويتي في الجمعية كمستشار ضرائبي بحسب متطلبات النظام الداخلي للجمعية واللوائح المنظمة لذلك، وإن نقص بالبيانات والمرفقات المطلوبة يحول دون دراسة الطلب من اللجنة المختصة.

خاص باستخدام الجمعية:

اطّلع مجلس إدارة الجمعية على الطلب ومرفقاته وقرّر:

- الموافقة على الطلب:
- عدم الموافقة على الطلب:
- الموافقة بشرط:

اعتماد الجمعية:

* في حال تمت الموافقة على الطلب سيتم طلب تسديد رسم العضوية في هذا السجل والبالغة 100 دولار امريكي.