

محافظة شمال سيناء  
مديرية الضرائب العقارية  
مأمورية ضرائب

طلب إيداع أجره (سكن / عيادة / مكتب )

رقم القيد .....

المرفات .....

التاريخ / /

السيد / .....

تحية طيبة وبعد

مقدمة لسيادتكم ..... المقيم بالعنوان .....

ومستأجر الوحدة. .... بالعقار رقم .....

شارع ..... شياخة ..... رقم ..... محافظة .....

مليم جنيه

أرجو التكرم بقبول إيداع مبلغ ..... (فقط لا غير )

قيمة إيجار الوحدة بعالية عن شهر ..... وذلك لحساب السيد/.....  
مالك العقار الموضح بعاليه .

ومرفق طيه كعب الخطاب المسجل بعلم الوصول لإخطار المالك بذلك.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام

مقدم الطلب

الاسم : .....

الصفة : .....

التوقيع : .....

حريرافى : / /

إيصال

استلمت أنا ..... الطلب المقدم من السيد .....  
بشأن ..... مستوفيا كاهه متطلبات الحصول على الخدمه

وقيد الطلب برقم ..... بتاريخ / /

التاريخ المحدد لانجاز الخدمه / /

توقيع الموظف المختص

( )

## القواعد الحاكمة لإجراءات الحصول على الخدمة

وفقا لقرار رئيس مجلس الوزراء رقم (٤٢٤٨) لسنة ١٩٩٨ فى شأن تبسيط إجراءات حصول المواطنين على خدمات وزارة المالية ومنها خدمة طلب ايداع اجرة ( سكن / عيادة / مكتب ) (مصلحة الضرائب العقارية)، تلتزم الجهات الإدارية المعنية بتقديم الخدمة وفقا للوارد بهذا النموذج الصادر بتاريخ ٢٠٠١/٦/١ - كثره للتعاون بين وزارتي التتميه الاداريه ، والماليه - من تحديد للمستندات والأوراق، والمبالغ المطلوبة للحصول على الخدمة ، والتوقيتات الزمنية المحددة لإنجازها ، أو الإعلان عن رأيها فى الطلب المقدم للحصول عليها .  
وأى مخالفة لذلك ترتب المسؤولية وذلك على النحو التالى :

### اولا : المستندات والأوراق المطلوبه :

- كعب الخطاب المرسل للمالك بعلم الوصول .
- البطاقة الشخصية أو العائلية للاطلاع فقط .

### ثانيا : المبالغ المقررة للحصول على الخدمة :

- تقدم الخدمة مجانا

### ثالثاً : التوقيتات المحددة لانجاز الخدمة :

- يتم أداء الخدمة لطالبيها فور تقدمه بالطلب و ايداعه للأجرة بالخزينة .

---

فى حاله عدم الحصول على الخدمة فى التوقيت المحدد ، أو طلب مستندات أو مبالغ اضافيه تحت اى مسمى يمكنك الاتصال بإحدى الجهات التالية :

المحافظة ت : ٣٢٠٥٧١

مصلحة الضرائب العقارية ت : ٧٩٤٧٧٤٣/٧٩٥٠٥٦٦ فاكس رقم : ٧٩٥٠٥٦٦

هيئة الرقابة الإدارية : المركز الرئيسى بالقاهرة : ت ٢٩٠٢٧٢٨ / ٢