



Date: ____ / ____ / ____

التاريخ ____ / ____ / ____

VAT Form for Corporate Clients
بيانات خاصة لمتطلبات تطبيق ضريبة القيمة المضافة للشركات

1 Company Name : _____ 1 اسم الشركة:

2 Account Number : _____ 2 رقم حساب التداول لدى الشركة:

3 Address : _____ 3 العنوان :

4 Trade License Number : _____ 4 رقم الرخصة التجارية :

5 VAT Registration Status in U.A.E 5 موقف التسجيل لضريبة القيمة المضافة بدولة الامارات

Registered

مسجل

Registration in process

جاري التسجيل

Exempt

معفى

Not Registered

غير مسجل

Registered TRN: _____ : رقم التسجيل الضريبي

In case the status is registered, Please attach the tax certificate copy في حالة تم التسجيل، برجاء ارفاق صورة من شهادة التسجيل الضريبي

6 VAT Registration Regime in other country

6 هل تخضع لنظام ضريبة القيمة المضافة فى اى دولة اخرى

Saudi Arabia

المملكة العربية السعودية

Bahrain

مملكة البحرين

Kuwait

دولة الكويت

Oman

سلطنة عمان

Qatar

امارة قطر

Other

دولة اخرى

If other, Please specify country name : _____ اسم الدولة " فى حالة اختيار دولة اخرى":

VAT Registration Number : _____ : رقم التسجيل لضريبة القيمة المضافة :

In case of registered in other country please attach the certificate copy

فى حالة تم التسجيل فى اى دولة اخرى برجاء ارفاق صورة من شهادة التسجيل الضريبي

VAT Registration Effective Date : _____ بداية تاريخ تطبيق ضريبة القيمة المضافة :

Input Tax Recovery Rate, If applicable _____ نسبة ضريبة القيمة المضافة التى يمكن استردادها (ان وجدت)

7 Client Authorized Signature _____ 7 توقيع العميل المعتمد

8 Client (Company) Stamp _____ 8 ختم العميل (الشركة)

For Internal Use Only

للاستخدام الداخلى فقط

Employees Name _____ اسم الموظف

Signature _____ توقيع الموظف