

وزارة المالية

قرار رقم ٣٠٠ لسنة ٢٠٢٥

بتعديل بعض أحكام اللائحة التنفيذية لقانون الإجراءات الضريبية الموحد

الصادرة بقرار وزير المالية رقم ٢٨٦ لسنة ٢٠٢١

وزير المالية

بعد الاطلاع على قانون الضريبة على الدخل الصادر بالقانون رقم ٩١ لسنة ٢٠٠٥
ولائحته التنفيذية ؛

وعلى قانون الضريبة على القيمة المضافة الصادر بالقانون رقم ٦٧ لسنة ٢٠١٦
ولائحته التنفيذية ؛

وعلى قانون الإجراءات الضريبية الموحد الصادر بالقانون رقم ٢٠٦ لسنة ٢٠٢٠ ؛
وعلى اللائحة التنفيذية لقانون الإجراءات الضريبية الموحد الصادرة بقرار
وزير المالية رقم ٢٨٦ لسنة ٢٠٢١ ؛

وبناءً على ما عرضه رئيس مصلحة الضرائب المصرية ؛

قرر :

(المادة الأولى)

يستبدل بالنموذجين رقمى (١) تسجيل ، و(٢) تسجيل المرفقين باللائحة التنفيذية
لقانون الإجراءات الضريبية الموحد المشار إليها ، النموذجان المرفقان بهذا القرار .

(المادة الثانية)

ينشر هذا القرار فى الوقائع المصرية ، ويعمل به من اليوم التالى لتاريخ نشره .

صدر فى ٢٠٢٥/٧/٣٠

وزير المالية

أحمد كجوك



طلب تسجيل (الأشخاص الطبيعيين)

بمصلحة الضرائب المصرية

وإصدار بطاقة ضريبية / شهادة تسجيل

جمهورية مصر العربية

وزارة المالية

مصلحة الضرائب المصرية

نموذج رقم (١) تسجيل

طلب رقم :	☐ ضريبة الدخل
تاريخ الطلب : / / ٢٠٢٠ م	☐ ضريبة القيمة المضافة

بيانات الممول الشخصية :

١. الاسم رباعياً :

٢. محل الإقامة :

رقم المبنى	اسم الشارع / القرية	الحي	قسم / مركز	محافظة

٣. الجنسية : الرقم القومي / جواز السفر : تاريخ الإصدار : / / ٢٠٢٠ م.

٤. اسم الوكيل (إن وجد) : الشهر العقاري مصدر التوكيل : تاريخ الإصدار : / / ٢٠٢٠ م.

رقم التوكيل : الرقم القومي للوكيل : رقم التسجيل الضريبي للوكيل (إن وجد) : / / ٢٠٢٠ م.

بيانات النشاط :

١. طبيعة النشاط الرئيسي (طبقاً لأكواد النشاط الدولية) :

٢. طبيعة النشاط الفرعي (طبقاً لأكواد النشاط الدولية) :

٣. قيمة رأس المال :

٤. الاسم التجاري / السمة التجارية : * الكيان القانوني : تاريخ الوفاة : / / ٢٠٢٠ م.

٥. رقم الترخيص : تاريخ الإصدار : / / ٢٠٢٠ م. جهة الإصدار :

اسم التلقبة	رقم القيد بها	تاريخ القيد بها	اسم الكلية	اسم الجامعة	تاريخ التخرج

** خاص بممولى الأنشطة المهنية :

هل يوجد مصدر دخل آخر خاضع لضريبة المربعات ☐ نعم ☐ لا

في حالة الإجابة بنعم يذكر اسم الجهة :

رقم المبنى	اسم الشارع / القرية	الحي	قسم / مركز	محافظة

٦. عنوان النشاط :

٧. رقم السجل التجاري : جهة الإصدار : تاريخ الإصدار : / / ٢٠٢٠ م.

٨. التصنيف الاقتصادي : ☐ مستورد ☐ مؤدي خدمة ☐ منتج ☐ مصدر ☐ وكيل توزيع ☐ تاجر ☐ منتج سلع جدول ☐ تاجر سلع جدول ☐ مؤدي خدمة جدول

٩. تاريخ بداية مزاولة النشاط : / / ٢٠٢٠ م. السنة المالية تبدأ في / / ، وتنتهي في / / ٢٠٢٠ م.

١٠. عدد العاملين : ***

١١. عدد السيارات : ****

١٢. الأنشطة الأخرى (إن وجدت طبقاً لأكواد النشاط الدولية) : ١- ٢- ٣-



يتم استيفاء هذا النموذج طبقاً لأحكام المادتين (٢٥) و (٢٧) من قانون الإجراءات الضريبية الموحد رقم ٢٠٦ لسنة ٢٠٢٠ مع مراعاة الآتي:-

* في حالة تعديل الكيان القانوني من أشخاص طبيعية فردي إلى أشخاص طبيعية موروثة يتم استيفاء بيانات النموذج (٢/١) تسجيل، ويتم ملء حقل تاريخ الوفاة.

** سيتم تسجيلكم تلقائياً بضريبة الدمغة.

*** في حالة وجود عمالة سيتم تسجيلكم تلقائياً بضريبة المرتبات.

**** في حالة وجود سيارات أجرة / نقل يتم استيفاء بيانات النموذج (١/١).

بيانات المراسلة *				
رقم المبنى	اسم الشارع / القرية	الحي	قسم / مركز	محافظة
١. عنوان المراسلة :				
الرقم البريدي :	تليفون / فاكس :	البريد الإلكتروني :		
٢. موقع الإنترنت :				
٣. رقم الموبايل :				
٤. رقم الموبايل :				

بيانات الفروع والمخازن *				
نوع الفرع *	الاسم التجاري	النشاط الرئيسي	النشاط الفرعي	العنوان
رقم التليفون				

بيانات البنوك *				
اسم البنك	الفرع	اسم صاحب الحساب	صفته بالمنشأة	رقم الحساب
المعقب في الدول				

بيانات التسجيل على منظومة الفاتورة *				
اسم مفوض الشركة باللغة العربية	اسم مفوض الشركة باللغة الانجليزية	الرقم القومي للمفوض	رقم موبايل المفوض	البريد الإلكتروني للمفوض

بيانات التسجيل وفقاً لنظام المحاسبة المبسط *				
ما هي أسس المحاسبة التي ترغب في اتباعها؟				
○ المحاسبة الضريبية وفقاً للمادة (١) من القانون رقم (٦) لسنة ٢٠٢٥ م.				
* يتم استيفاء بيانات النموذج (١٠/١) طلبات .				
○ المحاسبة الضريبية وفقاً لأحكام مواد قانون الضريبة على الدخل رقم ٩١ لسنة ٢٠٠٥ وتعديلاته بدلاً من المحاسبة وفقاً للقانون رقم (٦) لسنة ٢٠٢٥ م.				
* يتم استيفاء بيانات النموذج (١١/١) طلبات .				

بيانات التسجيل بضريبة القيمة المضافة *				
١. حالة التسجيل :	○ وجوبي	○ جوازي	نهاية السنة المالية : شهر / يوم	
٢. سبب التسجيل الجوازي :	 نوع الإقرار المقدم : ○ قيمة مضافة.			
٣. تاريخ الخضوع لضريبة القيمة المضافة :	٢٠ / / م.	مؤشر موسمي	للفترة من : / / إلى : / /	سلع جدول وقيمة مضافة.
٤. رقم البطاقة الاستيرادية / التصديرية :				

اعتماد وكيل الممول				
تم تسجيل الطلب بمعرفتي نيابة عن الممول والتحقق من صحة المستندات المرفقة للطلب ورفع صورة منها على النظام				
اسم الوكيل :	الرقم القومي :	رقم التسجيل :	/ /	
التوقيع الرقمي :	التاريخ :	٢٠ / / م.		
رقم التوكيل :	جهة الإصدار :	تاريخ الإصدار :	/ / م	

إقرار				
أقر أن البيانات عالية صحيحة وتحت مسؤوليتي				
اسم الممول/ الوكيل :	رقم قومي/ جواز السفر :	التوقيع الرقمي :		
* نوع الفرع : مركز رئيسي - مخزن - مصنع - ورشة - منفذ بيع - معرض - جراج - وكيل توزيع - فرع إداري.				



طلب تسجيل (الأشخاص الاعتبارية)

بمصلحة الضرائب المصرية

إصدار بطاقة ضريبية / شهادة تسجيل

جمهورية مصر العربية

وزارة المالية

مصلحة الضرائب المصرية

نموذج رقم (٢) تسجيل

طلب رقم :	☐ ضريبة الدخل ☐ ضريبة القيمة المضافة ☐ ضريبة القيمة المضافة لأغراض التكليف العكسي
تاريخ الطلب : ٢٠ / / م	

بيانات النشاط

١- اسم الشركة :

٢- طبيعة النشاط الرئيسي (طبقاً لأكواد النشاط الدولية) :

٣- طبيعة النشاط الفرعي (طبقاً لأكواد النشاط الدولية) :

٤- الكيان القانوني :

٥- الاسم التجاري / السمة التجارية :

٦- اسم المدير المسئول :

٧- اسم الوكيل (إن وجد) :

٨- رقم الترخيص :

٩- تاريخ بداية عقد الشركة أو التأسيس : ٢٠ / / م. جهة صدور أو تسجيله :

١٠- قيمة رأس المال المستثمر :

١١- رقم القرار الوزاري بالموافقة على التأسيس (لشركات الأموال) :

١٢- عنوان النشاط :

رقم المعنى	اسم الشارع / القرية	الحي	قسم / مركز	محافظة

١٣- رقم السجل التجاري :

١٤- نوع القطاع : ☐ خاص ☐ استثماري ☐ أعمال عام ☐ عام ☐ حكومي ☐ جمعيات تعاونية ☐ هيئة اقتصادية ☐ أجنبي

١٥- التصنيف الاقتصادي : ☐ مستورد ☐ مؤدي خدمة ☐ منتج ☐ مصدر ☐ وكيل توزيع ☐ تاجر ☐ منتج سلع جدول ☐ تاجر سلع جدول ☐ مؤدي خدمة جدول

١٦- تاريخ بداية مزاولة النشاط : ٢٠ / / م. السنة المالية تبدأ في / / ، وتنتهي في / /

١٧- عدد العاملين : **

١٨- عدد السيارات : ***

١٩- الأنشطة الأخرى (إن وجدت طبقاً لأكواد النشاط الدولية) : ١- ٢- ٣-

بيانات الشركاء أو المؤسسين

الاسم رباعي	رقم التسجيل الضريبي	الرقم القومي	رقم جواز السفر	الجنسية	الصفة	رقم التليفون

* في حالة كون الشركة مهنية:

اسم الشريك	المهنة	الجامعة	الكلية	سنة التخرج	تاريخ ترخيص مزاولة النشاط	اسم النقابة	رقم القيد	تاريخ القيد

* يتم استيفاء هذا النموذج طبقاً لأحكام المادتين (٢٥) و (٢٧) لقانون الإجراءات الضريبية الموحد رقم ٢٠٦ لسنة ٢٠٢٠.

* سيتم تسجيلكم تلقائياً بضريبة الدمغة.

** في حالة وجود عمالة سيتم تسجيلكم تلقائياً بضريبة المراتب.

*** في حالة وجود سيارات أجرة / نقل يتم استيفاء بيانات النموذج (١/١).

بيانات المراسلة:

* تعتبر بيانات المراسلة التي تم إدراجها بمعرفتك ملزمة في حالة إرسال أي إخطارات.

رقم المبنى	اسم الشارع / القرية	الحي	قسم / مركز	محافظة
١- عنوان المراسلة:				
الرقم البريدي:	تليفون / فاكس:	البريد الإلكتروني:		
٢- موقع الإنترنت:	٤- رقم الموبايل:			

بيانات الفروع والمخازن:

نوع الفرع *	الاسم التجارى	النشاط الرئيسى	النشاط الفرعى	العنوان	رقم التليفون

بيانات البنوك:

اسم البنك	الفرع	اسم صاحب الحساب	صفته بالمنشأة	رقم الحساب	رقم الحساب المصرفى الدولي

بيانات التسجيل على منظومة الفاتورة:

اسم مفوض الشركة باللغة العربية	اسم مفوض الشركة باللغة الانجليزية	الرقم القومي للمفوض	رقم موبايل المفوض	البريد الإلكتروني للمفوض

بيانات التسجيل وفقاً لنظام المحاسبة المبسط:

- ما هي أسس المحاسبة التي ترغب في اتباعها؟
☐ المحاسبة الضريبية وفقاً للمادة (١) من القانون رقم (٦) لسنة ٢٠٢٥ م.
 * يتم استيفاء بيانات النموذج (١٠/١) طلبات).
☐ المحاسبة الضريبية وفقاً لأحكام مواد قانون الضريبة على الدخل رقم ٩١ لسنة ٢٠٠٥ وتعديلاته بدلاً من المحاسبة وفقاً للقانون رقم (٦) لسنة ٢٠٢٥ م.
 * يتم استيفاء بيانات النموذج (١١/١) طلبات).

بيانات التسجيل بضريبة القيمة المضافة:

١. حالة التسجيل:	☐ وجوبي ☐ جوازي
٢. سبب التسجيل الجوازي:	 نوع الإقرار المقدم: ☐ قيمة مضافة. ☐ سلع جدول وقيمة مضافة.
٣. تاريخ الخضوع لضريبة القيمة المضافة:	٢٠ / / م. ☐ مؤشر موسمي للفترة من: / / إلى: / /
٤. رقم البطاقة الاستيرادية / التصديرية:	

اعتماد الوكيل

تم تسجيل الطلب بمعرفتي نيابة عن الممول والتحقق من صحة المستندات المرفقة للطلب ورفع صورة منها على النظام

اسم الوكيل:	الرقم القومي:	رقم التسجيل:	/ /
التوقيع الرقمي:	التاريخ:	/ /	٢٠ م.
رقم التوكيل:	جهة الإصدار:	تاريخ الإصدار:	/ / ٢٠ م.

إقرار

أقر أن البيانات عالية صحة وتحت مسؤوليتي

اسم الممثل القانوني للشخص الاعتباري أو المدير المسئول / الوكيل:	الرقم القومي / جواز السفر:	التوقيع:

* نوع الفرع: مركز رئيسي - مخزن - مصنع - ورشة - منفذ بيع - معرض - جراج - وكيل توزيع - فرع إداري.