

قرار رقم: ١/٢٠٤٥

تاريخ ٣١ كانون الأول ٢٠١٨

تعديل نماذج معتمدة واعتماد نموذج  
بعنوان «بيان بصاحب الحق الاقتصادي»

إن وزير المالية،

بناء على المرسوم رقم ٣. تاريخ ٢٠١٦/١٢/١٨  
(تشكيل الحكومة)،بناء على القانون رقم ٤٤ تاريخ ٢٠٠٨/١١/١١  
وتعديلاته (قانون الاجراءات الضريبية)،بناء على القانون رقم ٤٤ تاريخ ٢٠١٥/١١/٢٤  
(مكافحة تبييض الاموال وتمويل الارهاب)،

بناء على اقتراح مدير المالية العام،

وبعد موافقة مجلس الخدمة المدنية - ادارة الابحاث  
والتوجيه - رقم ٢٣٢٦ تاريخ ٢٠١٨/٠٩/٢٨،وبعد استشارة مجلس شورى الدولة رقم ٢٠١٨/٨١  
- ٢٠١٩ تاريخ ٢٠١٨/١٢/٠٤،

يقرر ما يأتي:

المادة الاولى: يعتمد نموذج بعنوان «بيان بصاحب  
الحق الاقتصادي» وفقاً لما يلي:

رقم النموذج	اسم النموذج
م ١٨	بيان بصاحب الحق الاقتصادي

المادة الثانية: تعدل النماذج التالية:

رقم النموذج	اسم النموذج
م ١	مباشرة عمل (شركات)
م ٢	تعريف شريك او مساهم او صاحب حق اقتصادي
م ٤	تصريح تعديل معلومات (شركات)
م ٥	تصريح تعديل معلومات (مؤسسات فردية ومهن)
م ١٠	مباشرة عمل (مؤسسات فردية ومهن)
م ١١	تعريف شخصي

المادة الثالثة: تقدم النماذج المعتمدة بموجب  
المادتين الأولى والثانية من هذا القرار على نماذج ورقية  
وأو الكترونية موضوعة من قبل الادارة الضريبية  
المختصة وترفق بها الوثائق والمستندات العائدة لها.المادة الرابعة: تلغى النماذج «م ١، م ٢، م ٤، م ٥،  
م ١٠ وم ١١» الواردة في القرار رقم ١/١٨ تاريخ  
٢٠١١/٠١/١٢ وتستبدل بالنماذج المرفقة بهذا القرار.المادة الخامسة: ينشر هذا القرار في الجريدة  
الرسمية وعلى الموقع الالكتروني لوزارة المالية ويعمل  
به فور نشره.

٣١ كانون الأول ٢٠١٨

وزير المالية

علي حسن خليل

مباشرة عمل

شركات

١م

ص ٢/١

١- تعريف:

الشكل القانوني		
<input type="checkbox"/> مساهمة	<input type="checkbox"/> هولدنغ	<input type="checkbox"/> توصية بسيطة
<input type="checkbox"/> محدودة المسؤولية	<input type="checkbox"/> أوف شور	<input type="checkbox"/> غير حدد:
<input type="checkbox"/> توصية بالأسهم	<input type="checkbox"/> تضامن	.....

اسم الشركة:.....  
الشهرة التجارية:..... رقم السجل التجاري.....  
منطقة السجل التجاري:..... المحكمة التجارية:.....  
تاريخ التسجيل:...../...../..... الجنسية:..... مدة الشركة:.....  
اليوم الشهر السنة

تاريخ مباشرة العمل ...../...../.....  
اليوم الشهر السنة

هل تستفيد الشركة من إعفاءات ضريبية؟  كلا  نعم مدة الإعفاء .....

٢- العنوان:

عنوان المركز الرئيسي

محافظة:..... قضاء:..... منطقة:..... حي:.....  
شارع:..... مبنى:..... الطابق:..... المنطقة العقارية:.....  
رقم العقار/القسم:...../..... طريقة الإشغال:  ملك  إيجار  استثمار  تسامح هاتف:..... هاتف:..... فاكس:.....  
الرمز البريدي:..... ص.ب. رقم:..... منطقة:..... البريد الإلكتروني (e-mail):.....

محل الإقامة المختار للتبليغ

محافظة:..... قضاء:..... منطقة:..... حي:.....  
شارع:..... مبنى:..... الطابق:..... المنطقة العقارية:.....  
رقم العقار/القسم:...../..... طريقة الإشغال:  ملك  إيجار  استثمار  تسامح هاتف:..... هاتف:..... فاكس:.....  
الرمز البريدي:..... ص.ب. رقم:..... منطقة:..... البريد الإلكتروني (e-mail):.....

الشخص المكلف بتبليغ البريد:

الاسم الكامل:..... رقمه الضريبي (لدى وزارة المالية):..... هاتف:.....

٣- نوع النشاط

خاص بالإدارة	طريقة البيع	وصف النشاط الرئيسي:
رمز النشاط	جملة <input type="checkbox"/>	.....
	مفرق <input type="checkbox"/>	.....
		النشاط الثاني: النسبة .....%
		النشاط الثالث: النسبة .....%

فاكس	هاتف	الرقم الضريبي (لدى وزارة المالية)	الاسم الكامل
		.....	رئيس مجلس الإدارة
		.....	المدير العام
		.....	الشريك المفوض بالتوقيع عن الشركة
		.....	ممثل الشركة القانوني

أنا الموقع أدناه أشهد بصحة المعلومات التي ينطوي عليها هذا التصريح وأخذت علماً  
بوجوب مسك سجل لصاحب الحق الاقتصادي.  
اسم الموقع:.....  
رقمه الضريبي (في حال وجوده) .....  
التوقيع:.....  
في ...../...../.....  
اليوم الشهر السنة

خاص بالإدارة  
الرقم الضريبي (لدى وزارة المالية) .....  
منطقة التكاليف:..... طريقة التكاليف  حقيقي  مقطوع  
تاريخ الورود ...../...../.....  
اليوم الشهر السنة

# أسماء الشركاء أو المساهمين الرئيسيين أو أصحاب الحق الاقتصادي

الجمهورية اللبنانية

وزارة المالية  
مديرية المالية العامة  
مديرية الواردات - ضريبة الدخل

م ١

ص ٢/٢

مساهمون  شركاء

الرقم الضريبي (لدى وزارة المالية)	اسم صاحب الحق الاقتصادي	نسبة الأسهم أو الحصص المملوكة	الرقم الضريبي (لدى وزارة المالية)	الصفة	الاسم	
						١
						٢
						٣
						٤
						٥
						٦
						٧
						٨
						٩
						١٠
						١١
						١٢
						١٣
						١٤
						١٥
					<b>المجموع العام</b>	

- في حال لم يكن للشريك أو المساهم أو لصاحب الحق الاقتصادي رقم ضريبي لدى وزارة المالية، الرجاء إرفاق نموذج تعريف شريك أو مساهم أو صاحب حق اقتصادي م ٢.
- يذكر جميع الشركاء في شركات الأشخاص أو المحدودة المسؤولية، وتضم صفحة أو صفحات إضافية من هذا النموذج لاستيعاب جميع هؤلاء الشركاء.
- يذكر جميع الشركاء المساهمين في الشركات المساهمة، عندما لا يتجاوز عددهم الخمسة عشر مساهماً، وإذا تجاوز عددهم الخمسة عشر مساهماً، فيتم ضم صفحة أو صفحات إضافية من هذا النموذج لتدوين فقط المساهمين الذين تتجاوز حصصهم الواحد بالمئة من رأس مال الشركة.
- يذكر في حقل الصفة، ووفقاً لشكل الشركة القانوني، إذا كان الشريك مفوضاً، موصياً، متضامناً، موصياً قاصر، أو موصياً تصرّح عنه الشركة، أو إذا كان المساهم يشغل منصب رئيس أو عضو مجلس الإدارة.

أنا الموقع أدناه أشهد بصحة المعلومات التي ينطوي عليها هذا التصريح.

اسم الموقع..... الصفة..... رقمه الضريبي (في حال وجوده)

التوقيع..... في ...../...../.....

النوم الشهر السنة





تصريح تعديل معلومات  
توزيع رأس المال

م ٤

شركات

ص ٢/٢

مساهمون  شركاء

الإسم	الصفة	الرقم الضريبي (لدى وزارة المالية)	نسبة الأسهم أو الحصص المملوكة	اسم صاحب الحق الاقتصادي	الرقم الضريبي (لدى وزارة المالية)
١					
٢					
٣					
٤					
٥					
٦					
٧					
٨					
٩					
١٠					
١١					
١٢					
١٣					
١٤					
١٥					
<b>المجموع العام</b>					

- يستخدم هذا البيان فقط للتصريح عن الوضع الجديد لتوزيع كامل رأس مال الشركة وذلك في حال وجود تعديل على الوضع المصرح به سابقاً.

- في حال لم يكن للشريك أو المساهم أو لصاحب الحق الاقتصادي الجديد رقم ضريبي لدى وزارة المالية، الرجاء إرفاق نموذج تعريف شريك أو مساهم أو صاحب حق اقتصادي م ٢.

- يذكر في حقل الصفة، ووفقاً لشكل الشركة القانوني، إذا كان الشريك مفوضاً، موصياً، متضامناً، موصياً قاصر، أو موصياً تصرّح عنه الشركة، أو إذا كان المساهم يشغل منصب رئيس أو عضو مجلس الإدارة.

أنا الموقع أدناه أشهد بصحة المعلومات التي ينطوي عليها هذا التصريح.

اسم الموقع:.....الصفة:.....رقمه الضريبي:.....

التوقيع.....

في ...../...../.....  
اليوم الشهر السنة



١- تعريف: اسم المكلف الثلاثي (لأصحاب المؤسسات الفردية أو المهن): .....  
هل لديك رقم ضريبي شخصي (لدى وزارة المالية)؟  نعم  لا في حال نعم: رقم الضريبي الشخصي: [ ] في حال لا: يملأ النموذج م ١١

٢- تعريف المؤسسة: (خاص بأصحاب المؤسسات الفردية).

اسم المؤسسة: ..... الشهرة التجارية: ..... رقم السجل التجاري: .....  
منطقة السجل التجاري: ..... المحكمة التجارية: ..... تاريخ التسجيل: ...../...../.....  
اليوم الشهر السنة  
تاريخ مباشرة العمل: ...../...../..... هل تستفيد المؤسسة من إعفاءات ضريبية؟  كلا  نعم مدة الإعفاء: .....

٣- خاص بأصحاب المهن الحرة:

المهنة المزولة: ..... نوع الاختصاص: ..... تاريخ مباشرة العمل: ...../...../.....  
اليوم الشهر السنة  
النقابة المنتسب إليها في حال وجودها: ..... تاريخ الانتساب إلى النقابة: ...../...../.....  
اليوم الشهر السنة  
رقم الانتساب: .....

٤- العنوان (لأصحاب المؤسسات الفردية أو المهن):

عنوان المركز الرئيسي

محافظة: ..... قضاء: ..... منطقة: ..... حي: ..... شارع: .....  
مبنى: ..... الطابق: ..... المنطقة العقارية: ..... رقم العقار/القسم: .....  
طريقة الإشغال:  ملك  إيجار  استثمار  تسامح هاتف: ..... هاتف: ..... فاكس: ..... الرمز البريدي: .....  
ص.ب. رقم: ..... منطقة: ..... البريد الإلكتروني (e-mail): .....

محل الإقامة المختار للتبليغ

محافظة: ..... قضاء: ..... منطقة: ..... حي: ..... شارع: .....  
مبنى: ..... الطابق: ..... المنطقة العقارية: ..... رقم العقار/القسم: .....  
طريقة الإشغال:  ملك  إيجار  استثمار  تسامح هاتف: ..... هاتف: ..... فاكس: ..... الرمز البريدي: .....  
ص.ب. رقم: ..... منطقة: ..... البريد الإلكتروني (e-mail): .....

٥- وصف النشاط الرئيسي:

خاص بالإدارة	طريقة البيع		
رمز النشاط	مفروق	جملة	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	النشاط الثاني: .....
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	النشاط الثالث: .....

٦- طريقة التكلفة  حقيقي  مقطوع

٧- أرجو أخذ العلم بأنني كنت:

زاولت / أو لا زلت أزالو الأنشطة التالية:

اسم المؤسسة / المهنة	رقم التسجيل (لدى وزارة المالية)	محافظة	منطقة التكلفة
١	[ ]		
٢	[ ]		

مستخدم أو موظف لدى: ..... الرقم الضريبي (لدى وزارة المالية): [ ] الهاتف: .....  
 شريك في شركة: ..... الرقم الضريبي (لدى وزارة المالية): [ ] منطقة التكلفة: .....  
 لم أزالو أي نشاط سابق حتى تاريخ تقديم تصريح مباشرة العمل.  
 أتابع دراستي في (الجامعة أو المعهد): ..... الاختصاص: .....  
 مقيم خارج الأراضي اللبنانية في (حدّد): ..... حتى تاريخ: .....  
 اسم صاحب الحق الاقتصادي: ..... الرقم الضريبي (لدى وزارة المالية)\*: [ ]

خاص بالإدارة

الرقم الضريبي (لدى وزارة المالية)	منطقة التكلفة	تاريخ الورود
[ ]	طريقة التكلفة <input type="checkbox"/> حقيقي <input type="checkbox"/> مقطوع	...../...../..... اليوم الشهر السنة





