



## Conciliation request form

According to Article 64.G of the VAT Law  
And Article 30 of the Excise Law

## استمارة طلب التصالح

وفقاً للمادة 64.ج من قانون القيمة المضافة  
والمادة 30 من قانون الانتقائية

Page 1/2

## 1. General information

## ١. معلومات مقدم الطلب أو الممثل المخول

## A. Applicant or authorized representative details

## أ. معلومات مقدم الطلب أو ممثله

TIN

رقم تسجيل القيمة  
المضافة/الانتقائية

CR number

السجل التجاري

Company name

اسم الشركة

Note: Notice of appointment of authorized representative  
needs to be attached at Section 3

ملاحظة: يجب إرفاق إشعار تعيين الممثل المخول في القسم الثالث

Address

العنوان

Contact number

رقم التواصل

## B. Details on the offense

## ب. تفاصيل عن المخالفة

Inspection case no.

رقم ملف التفتيش

Comments

الملاحظات

## 2. Conciliation request

## ٢. طلب التصالح

Please state reasons for conciliation request and  
relevant facts that may support this request

يرجى ذكر أسباب طلب التصالح والحقائق المرتبطة الداعمة لهذا الطلب



## Conciliation request form

According to Article 64.G of the VAT Law  
And Article 30 of the Excise Law

## استمارة طلب التصالح

وفقاً للمادة 64.ج من قانون القيمة المضافة  
والمادة 30 من قانون الانتقائية

Page 2/2

Please attach any documents that may support your conciliation request

يرجى إرفاق أي مستندات قد تدعم طلب التصالح الخاص بك

Description

الوصف

Document / المستند


## 3. Notice of appointment of authorized representative

## ٣. إشعار تعيين الممثل المخول

Please attach notice of appointment of authorized representative

يرجى إرفاق إشعار تعيين الممثل المخول

Comments, if any

الملاحظات إن وجدت

Attachment / المرفق

--	--

## 4. Signature

## ٤. التوقيع

By signing this document, I request criminal matter stated above to be settled through conciliation and I agree to provide all relevant information to NBR and to be physically present at meetings based on request. Also, I acknowledge that NBR reserves the right to accept or reject the request for conciliation.

بالتوقيع على هذا المستند، أطلب التسوية في المسألة الجنائية المذكورة أعلاه عن طريق التصالح، وأوافق على تقديم جميع المعلومات ذات الصلة إلى الجهاز وأن أكون حاضراً فعلياً في الاجتماعات عند الطلب. كما أقر بمعرفتي بأن الجهاز يحتفظ بحقه في قبول أو رفض طلب التصالح.

CPR No.

الرقم الشخصي

Full name

الاسم الكامل

Relation to applicant

العلاقة مع مقدم الطلب

Date

التاريخ

Signature

التوقيع