



وزارت صنعت، معدن و تجارت
مرکز توسعه تجارت الکترونیکی
مرکز میانی عام

بسمه تعالی

وزارت امور اقتصادی و دارایی
سازمان امور مالیاتی کشور
طرح جامع مالیاتی



فرم درخواست گواهی الکترونیکی اشخاص حقیقی / حقوقی

شماره:	نام شرکت:	
تاریخ:		استان:
شناسه فرم: -----2012.A.----- تاریخ تکمیل فرم:		شهر:
		کد پستی:
	نشانی:	
	نام مدیر عامل:	

مشخصات مبلغ واریزی

شماره قبض یا شماره پیگیری

مشخصات فردی (فارسی)

نام پدر:	نام خانوادگی:	نام:
جنسیت:	شماره ملی:	تاریخ تولد:
آدرس و تلفن		آدرس منزل:
شهرستان:		استان:
تلفن ثابت:	تلفن همراه:	کد پستی ده رقمی:

مشخصات فردی (انگلیسی)

First Name	
Last Name	
Email	

تایید صحت مندرجات فرم (این قسمت توسط متقاضی تکمیل و تایید گردد)

محل امضا	اثر انگشت	تذکر: محل امضای فرد که بر اساس آگاهی از مندرجات «توافقنامه صاحب گواهی» و پذیرش آن قابل دسترس در آدرس http://www.gica.ir بخش مستندات می باشد
----------	-----------	--

مشخصات سازمان / شرکت (فارسی)

نام ثبتی سازمان / شرکت:	شناسه ملی شرکت / سازمان:
نام تجاری سازمان / شرکت:	نوع شرکت / سازمان:
سمت سازمانی: مدیر عامل	نوع مالکیت:
آدرس سازمان / شرکت:	نمابر:
تلفن:	

