



البنك العربي المتحد
UNITED ARAB BANK

نموذج تجميع بيانات ضريبة القيمة المضافة (VAT) VAT INFORMATION COLLECTION FORM

يُرجى ملء البيانات التالية ذات الصلة بتطبيق ضريبة القيمة المضافة القادمة (جميع البيانات إلزامية):
Please provide the following information for the upcoming VAT implementation (All mandatory):

Information Required (VAT Taxpayer)

البيانات المطلوبة (الخاضع لضريبة القيمة المضافة)

- 1 Full Name of client 1 اسم العميل بالكامل
- 2 Full address 2 العنوان بالكامل
- 3 Please confirm if your company is VAT registered Yes ☐ نعم No ☐ لا 3 يرجى التأكيد على ما إذا كانت شركتكم مسجلة في ضريبة القيمة المضافة
- 4 If your company is VAT registered, please provide your VAT identification number 4 إذا كانت شركتكم مسجلة في ضريبة القيمة المضافة، يُرجى كتابة رقم ضريبة القيمة المضافة التعريفي الخاص بكم
- 5 Please provide a copy of your VAT registration certificate 5 يُرجى إرسال نسخة من شهادة تسجيل ضريبة القيمة المضافة

I declare that:

أقر بما يلي:

- I am authorised to make this declaration.
- the documents provided are certified copies of the original documents, and
- the information provided above is true and correct.

- أأني مفوض بتحرير هذا الإقرار.
- أن المستندات المقدمة هي نسخ مصدقة من المستندات الأصلية.
- أن البيانات المقدمة دقيقة وصحيحة.

Should there be any changes to the VAT information provided above, I will notify the relevant changes and provide new VAT information immediately.

أتعهد - في حال وجود أي تغيير في بيانات ضريبة القيمة المضافة المقدمة - بالإبلاغ عن هذه التغييرات وتقديم البيانات ذات الصلة بضريبة القيمة المضافة على الفور.

Company name:

اسم الشركة:

Authorized signatory:

المفوض بالتوقيع:

Note: Kindly return this form by December 20, 2017 via email uabvatc@uab.ae.

ملاحظة: يُرجى إرسال هذا النموذج قبل 20 ديسمبر 2017 عبر البريد الإلكتروني على uabvatc@uab.ae.

Date:

التاريخ: