



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: نام خانوادگی: نام پدر:
تاریخ تولد: شماره ملی: جنسیت:

آدرس و تلفن

استان: شهرستان:

آدرس منزل:

کد پستی ده رقمی: تلفن همراه: تلفن ثابت:

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:

نام تجاری سازمان / شرکت:

سمت سازمانی: مدیر عامل

نوع مالکیت:

آدرس سازمان / شرکت:

تلفن:

شناسه ملی شرکت / سازمان:

نوع شرکت / سازمان:

نمابر:

