**اسم المشروع (نظام ضريبة التصرفات العقارية) Project Name**

|  |  |
| --- | --- |
| اسم الجهة/الشخص Name |  |
| القطاعSector |  |
| حجم المنشأةCompany Size |  |
| المرئيات العامةGeneral Comments |
|  |
|  المرئيات التفصيلية Detailed Comments  |
| رقم المادةArticle # | الملاحظات والمرئياتComments & Feedback | التوصيات والتعديلات المقترحةRecommendations & Suggested amendments |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **تعليمات هامة** | **IMPORTANT INSTRUCTIONS** |
| * **نأمل تعبئة النموذج بشكل إلكتروني وتقديمه بصيغة وورد (Word).**
 | **The form should be electronically completed and submitted in a (Word) format.** |

**عند الانتهاء من تعبئة النموذج يرسل إلى البريد الالكتروني التالي:**

**(public\_consul@gazt.gov.sa)**