



www.gspuoman.com

VAT Registration Application Form

For persons with no place of
residence in the Sultanate



G S P U & ASSOCIATES LLC
CHARTERED ACCOUNTANTS



طلب التسجيل في ضريبة القيمة المضافة للشخص الذي ليس له محل إقامة في السلطنة

VAT Registration Application Form

For persons with no place of residence in the Sultanate

التعليمات:

1. يرجى تعبئة الطلب الكترونيا
2. إرسال الطلب والمرفقات اللازمة عبر البريد الإلكتروني VAT@taxoman.gov.om
3. إرفاق المستندات الآتية:
 - أ) نسخة من وثائق تأسيس الأشخاص الاعتباريين في محل اقامتهم .
 - ب) نسخة من جواز السفر أو البطاقة الشخصية أو بطاقة الإقامة للشخص المسؤول.
 - ج) ما يثبت القيام بأنشطة ضمن المناطق الخاصة أو الأوضاع المعلقة للضريبة.
 - ح) نسخة عن الضمان المصرفي لصالح جهاز الضرائب.
 - خ) الاتفاق المكتوب والموثق بتعيين الممثل الضريبي.
 - د) ما يثبت عمل الشخص المسؤول في الشركة.
4. يحق لجهاز الضرائب طلب المزيد من البيانات والمستندات

Instructions:

1. Please fill this form electronically
2. Send form in excel format to VAT@taxoman.gov.om attaching required documents
3. Attach the following documents to the email:
 - a) copy of company registration documents in country of residence
 - b) copy of identification of principal officer (passport, residency card or ID)
 - c) proof of conducting activity in Special Zone or customs suspension situations
 - d) copy of bank guarantee in the name of Tax Authority
 - e) copy of written and valid agreement appointing the Tax Representative
 - f) copy of proof of employment of principal officer
4. The Tax Authority reserves the right to request additional information and documents



1. Details of the Taxable Person

1. تفاصيل الخاضع للضريبة

الاسم القانوني:

Legal Name:

الاسم التجاري:

Trade Name:

Commercial Registration Number:

رقم السجل التجاري :

Tax Identification Number:

رقم التعريف الضريبي:

Excise Tax Identification Number:

رقم التعريف الضريبي للضريبة الانتقائية:

Customs Identification Number:

رقم التعريف الجمركي:

Legal form of business:

الشكل القانوني للشركة:

Business Address:

العنوان:

(country, governate, province, city, postal code, P.O.Box) (البلد، المحافظة، الولاية، المدينة، رمز وصندوق البريد)

Phone number:

رقم الهاتف:

Email:

البريد الإلكتروني:

Special Zones Registration:

التسجيل في المناطق الخاصة:

(activities within FZs and SPEZs)

(الأنشطة داخل المناطق الحرة او الاقتصادية الخاصة)

Customs Suspension Situations:

الأوضاع المعلقة للضريبة الجمركية:

(activities within customs suspension)

(الأنشطة ضمن الأوضاع المعلقة للضريبة الجمركية)

2. Details of the Principal Officer/Tax Representative / تفاصيل الشخص المسؤول/الممثل الضريبي

ID: رقم البطاقة الشخصية:

Name: الاسم:

Designation: المسمى الوظيفي:

Business Address: العنوان:

Phone number: رقم الهاتف:

email: البريد الالكتروني:

3. Details of business activity / تفاصيل الأنشطة الاقتصادية

Main Activity: النشاط الرئيسي:

Other activities: الأنشطة الأخرى:

Please enter activity code and discription by visiting
www.business.gov.om
services > find business information > businesses activities list (ISIC)

Estimated taxable annual supplies (OMR) : اجمالي الإيرادات السنوية الخاضعة للضريبة المتوقعة بالريال العماني:

Value of Bank Guarantee at least 5% of taxable annual supplies (OMR) :

قيمة الضمان المصرفي بالريال العماني على ان لا يقل عن 5% من اجمالي الإيرادات السنوية الخاضعة للضريبة:

4. Application for the Tax Registration Number / طلب رقم التعريف الضريبي

First date you are obligated to pay VAT in Oman
(day/month/year)

تاريخ الالتزام بسداد الضريبة
(اليوم/الشهر/السنة)

5. Accounting Year

5. السنة المالية

Accounting Year end

تاريخ نهاية السنة المالية

6. Correspondence

6. المراسلات

Address at which you want to receive correspondence:
(taxable person or principal officer address)

العنوان الذي سيتم ارسال المراسلات اليه:
(عنوان الخاضع او عنوان الشخص المشؤول)

7. Bank details for refund purposes

7. تفاصيل البنك لأغراض استرداد الضريبة

Bank account number:

رقم الحساب المصرفي:

Name of account holder:

اسم صاحب الحساب:

Address of account holder:
(country, governate, province, city, postal code, P.O.Box)

عنوان صاحب الحساب:
(البلد، المحافظة، الولاية، المدينة، رمز وصندوق البريد)

Name of the bank:

اسم البنك:

BIC/swift of the bank:

رمز BIC / سويت للبنك:

Address of Bank:

(country, governate, province, city, postal code, P.O.Box)

عنوان البنك:
(البلد، المحافظة، الولاية، المدينة، رمز وصندوق البريد)

8. Declaration

8. إقرار

أقر بأن جميع البيانات التي دونتها في هذا الطلب صحيحة
وأنني اتحمل كافة المسؤولية عن أي معلومات خاطئة تم تقديمها، كما اعى وافهم تماما بان جهاز الضرائب لديه الحق باتخاذ التدابير
اللازمة ضدي في هذه الحالات

I, hereby declare, that all the information provided by me in this application is correct.

I agree to be held liable if any information submitted is incorrect.
In addition, I fully understand that the Tax Authority reserves the right to take necessary action against me in such cases

name: الاسم:

contact number: رقم الهاتف:

Designation: المسمى الوظيفي: