



شماره:
تاریخ:

حکم رسیدگی مالیات و عوارض ارزش افزوده

آقای/خانم

به موجب این حکم و در اجرای مواد ۲۶ و ۲۵ قانون مالیات بر ارزش افزوده، مسئولیت رسیدگی به مالیات و عوارض ارزش افزوده و صدور و امضاء برگ مطالبه / استرداد مؤدیان مشروحه ذیل به جنابعالی محول می‌گردد، تا (به اتفاق همکاران موضوع بند «ب» این حکم با ذکر وظایف و مسئولیتها و اختیارات هر کدام به صورت مکتوب) ضمن بررسی دفاتر، اسناد، مدارک، قرائن و شواهد مربوط وفق قانون و مقررات و دستورالعمل‌های مرتبط نسبت به تهیه گزارش رسیدگی طبق نمونه اعلام شده توسط معاونت مالیات بر ارزش افزوده و تعیین مأخذ مشمول و مالیات و عوارض متعلقه اقدام و نتیجه را مطابق برنامه‌ریزی و آمار زمانبندی تنظیم شده ضمن درج نتایج رسیدگی در سامانه تا تاریخ به اداره کل اعلام نمائید.

الف) مشخصات پرونده‌های مورد رسیدگی

ردیف	کلاس پرونده	نام مؤدی	شماره اقتصادی	دوره/های رسیدگی	ملاحظات

ب) مشخصات اعضای گروه رسیدگی کننده

ردیف	نام	نام خانوادگی	سمت	شماره مستخدم	محل خدمت	ملاحظات

مدیر کل.....

رونوشت:

-
-
-



وزارت امور اقتصادی و دارایی
سازمان امور مالیاتی کشور



دعوت ارائه دفاتر، اسناد ومدارک رسیدگی مالیات و عوارض ارزش افزوده

شماره:

تاریخ:

اداره کل	اداره امور مالیاتی	واحد مالیاتی	شماره پرونده
نشانی:	شماره پستی:	تلفن:	
نام مؤدی حقیقی / حقوقی:	شماره ثبت ملی	تاریخ و محل ثبت	
شماره اقتصادی مؤدی:	شماره پستی (در راس)	تلفن:	

در اجرای ماده ۲۶ قانون مالیات بر ارزش افزوده، به منظور رسیدگی به اظهارنامه یا میزان معاملات دوره/های مالیاتی..... ماهه، سال..... منتهی به..... و به استناد دستورالعمل رسیدگی به عملکرد مودیان مالیات بر ارزش افزوده و آئین نامه موضوع ماده ۲۱۹ قانون مالیاتهای مستقیم، یک هفته پس از تاریخ ابلاغ این دعوتنامه در روز..... تاریخ..... به آن بنگاه اقتصادی مراجعه خواهد شد، خواهشمند است دفاتر، اسناد ومدارک و فهرست صورتهای ذیل را آماده تا در اختیار اینجانب قرار گیرد.

۱. دفاتر قانونی و دفاتر درآمد و هزینه (حسب مورد)
۲. دفاتر معین و دستورالعمل کار با نرم افزار مورد استفاده
۳. اسناد و مدارک حسابداری
۴. تراز آزمایشی چهار ستونی حسابهای دوره به تفکیک در سطح کل و معین
۵. فهرست یا CD خرید مواد و کالا و خدمات معاف و غیر معاف
۶. صورتحسابهای خرید کالا و خدمات
۷. فهرست و مستندات واردات کالا و خدمات
۸. فهرست یا CD فروش مواد و کالا و خدمات معاف و غیر معاف
۹. صورتحسابهای فروش کالا و خدمات
۱۰. فهرست و مستندات صادرات کالا و خدمات
۱۱. مدارک و مستندات مربوط به داراییهای ثابت و تغییرات آن
۱۲. صورتحسابهای بانکی
۱۳. مستندات هرگونه تغییرات قانونی
۱۴. سایر اسناد ومدارک
- ۱۵.
- ۱۶.
- ۱۷.
- ۱۸.

نام و نام خانوادگی مأمور مالیاتی	پست سازمانی	مهر و امضاء
----------------------------------	-------------	-------------

اینجانب نام دریافت نمودم.	نام خانوادگی	این برگ را در تاریخ / / ۱۳۱۳ (به حروف)	امضا	(رویت و
اینجانب رویت نموده و تعهد می نمایم که به مؤدی برسانم.	که نسبت به مؤدی سمت	را دارم این برگ را در تاریخ / / ۱۳۱۳ (به حروف)	امضا	(

اینجانب نام: نام خانوادگی	نام خانوادگی	تایید می نمایم:
۱- این برگ را در تاریخ / / ۱۳۱۳ (به حروف)	نام خانوادگی	(در محل سکونت محل کار مؤدی به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ و امضای نام
۲- به علت (عدم حضور) استنکاف (مؤدی) بستانگان و مستخدمین مؤدی این برگ در تاریخ / / ۱۳۱۳ (به حروف) به نشانی مندرج در این برگ الصاق گردید.	نام خانوادگی	امضا

اینجانب نام: نام خانوادگی	نام خانوادگی	تایید می نمایم:
۱- این برگ را در تاریخ / / ۱۳۱۳ (به حروف)	نام خانوادگی	(در محل سکونت محل کار مؤدی به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ و امضای نام
۲- به علت (عدم حضور مؤدی یا بستانگان و مستخدمین وی) این برگ در تاریخ / / ۱۳۱۳ (به حروف) به در محل سکونت محل کار مؤدی به نشانی مندرج در این برگ با ذکر عبارت «پانزده روز پس از این تاریخ که برابر است با خواهد شد.» الصاق گردید.	نام خانوادگی	امضا
۳- به علت (عدم حضور مجدد) استنکاف (مؤدی) بستانگان و مستخدمین مؤدی این برگ در تاریخ / / ۱۳۱۳ (به حروف) به در محل سکونت محل کار مؤدی به نشانی مندرج در این برگ الصاق گردید.	نام خانوادگی	امضا

مأمور ابلاغ مکلف است در نسخه اول و دوم تاریخ ابلاغ را به حروف و عدد قید نماید.

توزیع نسخ:

۱- مؤدی

۲- اداره امور مالیاتی

۳- پرونده مؤدی

(۲-۱) دپماه ۱۳۸۸ دفتر نظارت بر امور اجرایی مالیات بر ارزش افزوده



وزارت امور اقتصادی و دارایی
سازمان امور مالیاتی کشور



صورت مجلس ارائه دفاتر، اسناد و مدارک مالیات و عوارض ارزش افزوده

ثُمَّ : هـ

تاریخ:

در اجرای ماده ۲۶ قانون مالیات بر ارزش افزوده اینجانب با پست سازمانی اداره کل
 به اتفاق خانم/ آقای با پست سازمانی در ساعت روز
 تاریخ به اقامتگاه قانونی/ محل فعالیت مؤدی واقع در
 مراجعه و دفاتر و اسناد و مدارک مربوط به دوره/های مالیاتی ماهه
 سال منتهی به بنگاه اقتصادی به شماره اقتصادی
 را که در تاریخ به موجب دعوت نامه شماره درخواست شده بود، جهت رسیدگی در محل مطالبه نمودم،
 که بشرح ذیل صورت مجلس می‌گردد:
 الف- دفاتر و اسناد و مدارک از طرف مؤدی ارائه گردید ☐ یا به علت استتکاف/ عدم حضور ارائه نگردید ☐
 ب- دفاتر، اسناد و مدارک ارائه شده بشرح ذیل می‌باشد، سایر دفاتر و اسناد و مدارک خواسته شده در ردیفهای نامه فوق‌الذکر
 ارائه نگردید.

نام و نام خانوادگی مؤدی
 سمت
 مهر و امضاء

نام و نام خانوادگی مأمور / مأموران مالیاتی
 پست سازمانی
 مهر و امضاء

۳- اداره امور مالیاتی

۲- مؤدی

۱- پرونده

توزيع نسخ:

(۱-۳) دیماه ۱۳۸۸ دفتر نظارت بر امور اجرایی مالیات بر ارزش افزوده



وزارت امور اقتصادی و دارایی
سازمان امور مالیاتی کشور



برگ مطالبه / استرداد مالیات و عوارض ارزش افزوده
(عمومی)

اداره کل:		اداره امور مالیاتی:		واحد مالیاتی:		شماره پرونده:	
نشانی:		شماره پستی (د.ر.م.):		تلفن:			
نام مؤدی حقیقی / حقوقی:		شماره ثبت / ملی:					
شماره اقتصادی مؤدی:		تاریخ و محل ثبت:		شماره پستی (د.ر.م.):		تلفن:	
نشانی:							
این برگ براساس گزارش/های شماره مورخ در اجرای ماده ۲۶ توسط اداره امور مالیاتی / در اجرای ماده ۲۷ توسط دوره مالیاتی ماهه سال منتهی به براساس ☐ رسیدگی به دفاتر، اسناد و مدارک ☐ غلی الرأس							
مورد به شرح ذیل تعیین می گردد.							
دوره مالیاتی ماهه سال منتهی به براساس ☐ رسیدگی به دفاتر، اسناد و مدارک ☐ غلی الرأس							
مأخذ مشمول		مالیات		عوارض		مأخذ بدهی / طلب	
عوارض		مالیات		عوارض		مالیات	
اضافه می شود: جرائم موضوع ماده ۲۲							
جریمه موضوع ماده ۲۳ تا تاریخ							
جمع کل							
دوره مالیاتی ماهه سال منتهی به براساس ☐ رسیدگی به دفاتر، اسناد و مدارک ☐ غلی الرأس							
مأخذ مشمول		مالیات		عوارض		مأخذ بدهی / طلب	
عوارض		مالیات		عوارض		مالیات	
اضافه می شود: جرائم موضوع ماده ۲۲							
جریمه موضوع ماده ۲۳ تا تاریخ							
جمع کل							
دوره مالیاتی ماهه سال منتهی به براساس ☐ رسیدگی به دفاتر، اسناد و مدارک ☐ غلی الرأس							
مأخذ مشمول		مالیات		عوارض		مأخذ بدهی / طلب	
عوارض		مالیات		عوارض		مالیات	
اضافه می شود: جرائم موضوع ماده ۲۲							
جریمه موضوع ماده ۲۳ تا تاریخ							
جمع کل							
دوره مالیاتی ماهه سال منتهی به براساس ☐ رسیدگی به دفاتر، اسناد و مدارک ☐ غلی الرأس							
مأخذ مشمول		مالیات		عوارض		مأخذ بدهی / طلب	
عوارض		مالیات		عوارض		مالیات	
اضافه می شود: جرائم موضوع ماده ۲۲							
جریمه موضوع ماده ۲۳ تا تاریخ							
جمع کل							
جمع کل مانده بدهی / طلب دوره ها							
نام و نام خانوادگی رئیس گروه مالیاتی مهر و امضا				نام و نام خانوادگی مأمور مالیاتی (مسئول رسیدگی) مهر و امضا			



وزارت امور اقتصادی و دارایی
سازمان امور مالیاتی کشور



برگ مطالبه / استرداد مالیات و عوارض ارزش افزوده
(خاص)

اداره کل:		اداره امور مالیاتی:		واحد مالیاتی:		شماره پرونده:	
نشانی:		شماره پستی (د.ر.ف):		تلفن:			
نام مؤدی حقیقی / حقوقی:							
شماره اقتصادی مؤدی:		تاریخ و محل ثبت:		شماره ثبت ملی:			
نشانی:		شماره پستی (د.ر.ف):		تلفن:			
این برگ براساس گزارش‌های شماره مورخ در اجرای ماده ۲۶ توسط اداره امور مالیاتی / در اجرای ماده ۲۷ توسط برای دوره/های مالیاتی زیر تنظیم گردیده است. مأخذ مشمول، مالیات و عوارض متعلق و مانده بدهی/طلب حسب مورد به شرح ذیل تعیین می‌گردد.							
دوره مالیاتی: ماهه سال منتهی به براساس ☐ رسیدگی به دفاتر، اسناد و مدارک ☐ علی‌الرأس							
مأخذ مشمول	مالیات	عوارض	اعتبار تایید شده خرید	مانده بدهی / طلب			
عوارض	مالیات	عوارض	مالیات	عوارض			
اضافه می‌شود: جرائم موضوع ماده ۲۲							
جریمه موضوع ماده ۲۳ تا تاریخ							
جمع کل							
دوره مالیاتی: ماهه سال منتهی به براساس ☐ رسیدگی به دفاتر، اسناد و مدارک ☐ علی‌الرأس							
مأخذ مشمول	مالیات	عوارض	اعتبار تایید شده خرید	مانده بدهی / طلب			
عوارض	مالیات	عوارض	مالیات	عوارض			
اضافه می‌شود: جرائم موضوع ماده ۲۲							
جریمه موضوع ماده ۲۳ تا تاریخ							
جمع کل							
دوره مالیاتی: ماهه سال منتهی به براساس ☐ رسیدگی به دفاتر، اسناد و مدارک ☐ علی‌الرأس							
مأخذ مشمول	مالیات	عوارض	اعتبار تایید شده خرید	مانده بدهی / طلب			
عوارض	مالیات	عوارض	مالیات	عوارض			
اضافه می‌شود: جرائم موضوع ماده ۲۲							
جریمه موضوع ماده ۲۳ تا تاریخ							
جمع کل							
دوره مالیاتی: ماهه سال منتهی به براساس ☐ رسیدگی به دفاتر، اسناد و مدارک ☐ علی‌الرأس							
مأخذ مشمول	مالیات	عوارض	اعتبار تایید شده خرید	مانده بدهی / طلب			
عوارض	مالیات	عوارض	مالیات	عوارض			
اضافه می‌شود: جرائم موضوع ماده ۲۲							
جریمه موضوع ماده ۲۳ تا تاریخ							
جمع کل							
جمع کل مانده بدهی / طلب دوره‌ها							
نام و نام خانوادگی مأمور مالیاتی (مسئول رسیدگی)				نام و نام خانوادگی رئیس گروه مالیاتی			
مهر و امضا				مهر و امضا			



وزارت امور اقتصادی و دارایی

سازمان امور مالیاتی کشور

برگ مطالبه مالیات و عوارض ارزش افزوده
(آلایندگی)



اداره کل		اداره امور مالیاتی		واحد مالیاتی		شماره پرونده	
نشانی:		شماره پستی (ده رقم)		تلفن			
نام مؤدی حقیقی / حقوقی:		شماره ثبت ملی					
شماره اقتصادی مؤدی:		تاریخ و محل ثبت		تلفن:			
نشانی:		شماره پستی (ده رقم)		تلفن:			
این برگ براساس گزارش/های شماره مورخ در اجرای ماده ۲۶ توسط اداره امور مالیاتی/ در اجرای ماده ۲۷ توسط برای دوره/های مالیاتی زیر تنظیم گردیده است، مأخذ مشمول و عوارض متعلق و مانده بدهی حسب مورد به شرح ذیل تعیین می گردد.							
دوره مالیاتی		ماه		سال		منتهی به	
براساس		رسیدگی به دفاتر، اسناد و مدارک		علی الراس			
مأخذ مشمول		عوارض		جرایم		مانده بدهی عوارض	
ماده ۲۲		ماده ۲۲ تا تاریخ					
دوره مالیاتی		ماه		سال		منتهی به	
براساس		رسیدگی به دفاتر، اسناد و مدارک		علی الراس			
مأخذ مشمول		عوارض		جرایم		مانده بدهی عوارض	
ماده ۲۲		ماده ۲۲ تا تاریخ					
دوره مالیاتی		ماه		سال		منتهی به	
براساس		رسیدگی به دفاتر، اسناد و مدارک		علی الراس			
مأخذ مشمول		عوارض		جرایم		مانده بدهی عوارض	
ماده ۲۲		ماده ۲۲ تا تاریخ					
دوره مالیاتی		ماه		سال		منتهی به	
براساس		رسیدگی به دفاتر، اسناد و مدارک		علی الراس			
مأخذ مشمول		عوارض		جرایم		مانده بدهی عوارض	
ماده ۲۲		ماده ۲۲ تا تاریخ					
جمع کل مانده بدهی دوره ها							
نام و نام خانوادگی مأمور مالیاتی (مسئول رسیدگی)				نام و نام خانوادگی رئیس گروه مالیاتی			
پست سازمانی				مهر و امضا			
اینجانب نام		نام خانوادگی		این برگ را در تاریخ / / ۱۳ (به حروف)		(رویت و	
دریافت نمودم.				امضا			
اینجانب		که نسبت به مؤدی سمت		را دارم این برگ را در تاریخ / / ۱۳ (به حروف)		(امضا	
رویت نموده و تعهد می نمایم که به مؤدی برسانم.		تایید می نمایم:					
اینجانب: نام		نام خانوادگی		(در محل سکونت محل کار، مؤدی به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ و امضای			
نام		نام خانوادگی		را گواهی می نمایم.		امضا	
۱- این برگ را در تاریخ / / ۱۳ (به حروف)		مؤدی (به حروف)		۱۳ (به حروف)		(امضا	
۲- به علت (عدم حضور □ استنکاف □) مؤدی □ بستگان و مستخدمین مؤدی □ این برگ در تاریخ / / ۱۳ (به حروف)		مؤدی		۱۳ (به حروف)		(امضا	
به نشانی مندرج در این برگ الصاق گردید.		تایید می نمایم:					
اینجانب: نام		نام خانوادگی		(در محل سکونت محل کار، مؤدی به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ و امضای			
نام		نام خانوادگی		را گواهی می نمایم.		امضا	
۱- این برگ را در تاریخ / / ۱۳ (به حروف)		مؤدی (به حروف)		۱۳ (به حروف)		(امضا	
۲- به علت (عدم حضور □ استنکاف □) مؤدی □ بستگان و مستخدمین وی (این برگ در تاریخ / / ۱۳ (به حروف)		مؤدی		۱۳ (به حروف)		(امضا	
به درب محل سکونت □ محل کار □ مؤدی به نشانی مندرج در این برگ با ذکر عبارت «پانزده روز پس از این تاریخ که برابر است با		مؤدی		۱۳ (به حروف)		(امضا	
خواهد شد.» الصاق گردید.		تایید می نمایم:					
اینجانب: نام		نام خانوادگی		(در محل سکونت محل کار، مؤدی به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ و امضای			
نام		نام خانوادگی		را گواهی می نمایم.		امضا	
۱- این برگ را در تاریخ / / ۱۳ (به حروف)		مؤدی (به حروف)		۱۳ (به حروف)		(امضا	
۲- به علت (عدم حضور □ استنکاف □) مؤدی □ بستگان و مستخدمین مؤدی □ این برگ در تاریخ / / ۱۳ (به حروف)		مؤدی		۱۳ (به حروف)		(امضا	
به درب محل سکونت □ محل کار □ مؤدی به نشانی مندرج در این برگ الصاق گردید.		مؤدی		۱۳ (به حروف)		(امضا	

توزیع نسخ: ۱- مؤدی ۲- اداره امور مالیاتی ۳- پرونده مؤدی (۱-۳-۴) دیماه ۱۳۸۸ دفتر نظارت بر انطباق اجرای مالیات بر ارزش افزوده



وزارت امور اقتصادی و دارایی
سازمان امور مالیاتی کشور



شماره :
تاریخ :

فرم رفع اختلاف اداره امور مالیاتی با مؤدی
موضوع ماده ۲۹ قانون مالیات برارزش افزوده

اداره کل	اداره امور مالیاتی	واحد مالیاتی	شماره پرونده
نشانی :	شماره پستی (ده رقم)	تلفن	شماره ثبت / ملی
نام مؤدی حقیقی / حقوقی :	شماره اقتصادی مؤدی :	تاریخ و محل ثبت	تلفن :
نشانی :			
مؤدی مالیاتی / وکیل مؤدی در اجرای ماده ۲۹ قانون مالیات برارزش افزوده			
نظر به اینکه شرکت / مؤسسه / خانم / آقای			
به اینجانب مراجعه ویا ارائه مدارک ضمیمه و اظهارات بشرح زیر:			
افزوده در تاریخ			
اعتراض خود را نسبت به دوره های			
دلایل رفع اختلاف / عدم رفع اختلاف به شرح ذیل اعلام می شود.			
۱- دلایل رفع اختلاف			
ادامه در ظهر برگ			



برگ دعوت به هیأت حل اختلاف مالیاتی

شماره :
تاریخ :

اداره گل: اداره امور مالیاتی: واحد مالیاتی: شماره پرونده:
 نشانی: شماره پستی: تلفن:
 نام مؤدی حقیقی / حقوقی: شماره ثبت ملی:
 شماره اقتصادی مؤدی: تاریخ و محل ثبت:
 نشانی: شماره پستی (در زمی): تلفن:
 یابنده مؤدی موضوع بند ۳ ماده ۲۴۴ ق.م.م. از انتخاب گردیده است. / مؤدی انتخاب خود را اعلام نموده است ☐

نظر به اینکه در ساعت روز مورخ / ۱۳ پرونده مربوط به مالیات و عوارض ارزش افزوده ☐ کالاها و خدمات عمومی، ☐ کالاهای خاص، ☐ واحدهای آلاینده، به شرح ذیل در هیأت حل اختلاف مالیاتی مطرح می شود خواهشمند است با در دست داشتن کلیه اسناد و مدارک مربوط به دوره مالیاتی مورد رسیدگی شرح ذیل به نشانی: مراجعه فرمائید.

دوره / های مالیاتی	ماخذ مشمول	مالیات	عوارض	جرایم	اعتبار تایید شده خرید
				ماده ۲۲	مالیات
					عوارض

بدیهی است با توجه به مفاد تبصره ماده ۲۴۶ قانون مالیاتهای مستقیم عدم حضور مؤدی یا نماینده مؤدی و نیز نماینده اداره امور مالیاتی مربوط در جلسه مانع رسیدگی و صدور رای نخواهد بود.

نام و نام خانوادگی مامور مالیاتی: پست سازمانی: مهر و امضا:

این جانب نام: دریافت نمودم.	نام خانوادگی: این برگ را در تاریخ / ۱۳ (به حروف)	(رویت و
این جانب رویت نموده و تعهد می نمایم که به مؤدی برسانم.	که نسبت به مؤدی سمت	را دارم این برگ را در تاریخ / ۱۳ (به حروف)
این جانب نام: نام خانوادگی: (این برگ را در تاریخ / ۱۳ (به حروف) نام	تایید می نمایم: را گواهی می نمایم.	امضا: (به حروف)
۱- این برگ را در تاریخ / ۱۳ (به حروف) نام خانوادگی	در محل سکونت محل کار ☐ مؤدی به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ و امضای	امضا:
۲- به علت عدم حضور ☐ استنکاف ☐ مؤدی ☐ بستانگان و مستخدمین مؤدی ☐ این برگ در تاریخ / ۱۳ (به حروف) به نشانی مندرج در این برگ الصاق گردید.	تایید می نمایم: را گواهی می نمایم.	امضا:
این جانب نام: نام خانوادگی: (این برگ را در تاریخ / ۱۳ (به حروف) نام	در محل سکونت محل کار ☐ مؤدی به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ و امضای	امضا:
۱- این برگ را در تاریخ / ۱۳ (به حروف) نام خانوادگی	۲- به علت عدم حضور مؤدی یا بستانگان و مستخدمین وی ☐ این برگ در تاریخ / ۱۳ (به حروف) به در محل سکونت ☐ محل کار ☐ مؤدی به نشانی مندرج در این برگ با ذکر عبارت «پانزده روز پس از این تاریخ که برابر است با خواهش شد» الصاق گردید.	مجدداً مراجعه
۳- به علت عدم حضور مجدد ☐ استنکاف ☐ مؤدی ☐ بستانگان و مستخدمین مؤدی ☐ این برگ در تاریخ / ۱۳ (به حروف) به در محل سکونت ☐ محل کار ☐ مؤدی به نشانی مندرج در این برگ الصاق گردید.	تایید می نمایم: را گواهی می نمایم.	امضا:

توجه: مأمور ابلاغ مکلف است در کلیه نسخ تاریخ ابلاغ را به حروف و عدد قید نماید.

(۶-۱) دیماه ۱۳۸۸ دفتر نظارت بر امور اجرایی مالیات بر ارزش افزوده



رأى هيأت حل اختلاف

شماره :
تاریخ :

اداره کل	اداره امور مالیاتی	واحد مالیاتی	شماره پرونده	نشانی:	شماره پستی:	تلفن
نام مؤدی حقیقی / حقوقی:				شماره ثبت ملی		
شماره اقتصادی مؤدی:				تاریخ و محل ثبت		
نشانی:				شماره پستی (در رقم)		
				تلفن:		

برونده مؤدی مربوط به ☐ کالاها و خدمات عمومی، ☐ کالاهای خاص، ☐ واحدهای آلاینده، برای دوره های مالیاتی به شرح ذیل در هیات حل اختلاف مطرح می باشد:

دوره/های مالیاتی	ماخذ مشمول	مالیات	عوارض	جرانم		اعتبار تایید شده خرید	
				ماده ۲۳	ماده ۲۴	مالیات	عوارض

اظهارات مؤدی:

اظهارات مأمورین تشخیص:

رای هیات:

(ادامه در ظهر برگ)



وزارت امور اقتصادی و دارایی
سازمان امور مالیاتی کشور



برگ قطعی مالیات و عوارض ارزش افزوده
(عمومی)

شماره :
تاریخ :

اداره کل اداره امور مالیاتی واحد مالیاتی شماره پرونده
 نشانی : شماره پستی: تلفن
 نام مؤدی حقیقی / حقوقی: شماره ثبت / محل ثبت:
 نشانی: شماره پستی (در قفسه) تلفن:
 این برگ براساس صادره به شماره مورخ برای دوره / های مالیاتی ماهه سال
 مشتمل به که در تاریخ / های ابلاغ گردیده صادر و مالیات و عوارض متعلق به شرح ذیل قطعی شده است.

شرح		دوره سال		دوره سال	
مالیات	عوارض	مالیات	عوارض	مالیات	عوارض
مأخذ مشمول (فروش) مبلغ کسر می شود: ۱- اعتبار تایید شده خرید طی دوره ۲- اعتبار انتقالی از دوره قبل ۳- مالیات و عوارض واریزی به حسابهای سازمان					
جمع کسورات					
اضافه می شود: ۱) جریمه عدم ثبت نام در مهلت مقرر ۲) جریمه عدم صدور صورتحساب ۳) عدم درج صحیح قیمت در صورتحساب ۴) عدم درج و تکمیل اطلاعات صورتحساب ۵) عدم تسلیم اظهارنامه ۶) عدم ارائه دفاتر یا اسناد و مدارک ۷) جریمه تأخیر پرداخت تا تاریخ					
جمع جرائم					
مانده بدهی / طلب					
شرح		دوره سال		دوره سال	
مالیات	عوارض	مالیات	عوارض	مالیات	عوارض
مأخذ مشمول (فروش) مبلغ کسر می شود: ۱- اعتبار تایید شده خرید طی دوره ۲- اعتبار انتقالی از دوره قبل ۳- مالیات و عوارض واریزی به حسابهای سازمان					
جمع کسورات					

ادامه در ظهر برگ

اداره امور مالیاتی

وصول و اجرا

پرونده مالیاتی

مۇدى

توزيع نسخ:



برگ قطعی مالیات و عوارض ارزش افزوده
(خاص)

تعداد :

تاریخ:

اداره کل

اداره امور مالیاتی

واحد مالیاتی

شماره پرونده

نشانی:

شماره پستی:

تلفن:

نام مؤدی حقیقی / حقوقی:

شماره ثبت / ملی

شماره اقتصادی مؤدی:

تاریخ و محل ثبت

نشانی:

شماره پستی (در رفس)

تلفن:

سازده به بر اساس

سازده به شماره

مورخ

برای دوره / های مالیاتی

ماهه

سال

منتهی به

که در تاریخ / های

ابلاغ گردیده صادر و مالیات و عوارض متعلق به شرح ذیل قطعی شده است.

شرح	دوره سال		دوره سال	
	مالیات	عوارض	مالیات	عوارض
ماخذ مشمول (فروش) مبلغ کسر می شود: ۱- اعتبار تایید شده خرید طی دوره ۲- اعتبار انتقالی از دوره قبل ۳- مالیات و عوارض واریزی به حسابهای سازمان				
جمع کسورات اضافه می شود: ۱) جریمه عدم ثبت نام در مهلت مقرر ۲) جریمه عدم صدور صورتحساب ۳) عدم درج صحیح قیمت در صورتحساب ۴) عدم درج و تکمیل اطلاعات صورتحساب ۵) عدم تسلیم اظهارنامه ۶) عدم ارائه دفاتر یا اسناد و مدارک ۷) جریمه تأخیر پرداخت تا تاریخ				
جمع جرائم مانده بدهی / طلب				

شرح	دوره سال		دوره سال	
	مالیات	عوارض	مالیات	عوارض
ماخذ مشمول (فروش) مبلغ کسر می شود: ۱- اعتبار تایید شده خرید طی دوره ۲- اعتبار انتقالی از دوره قبل ۳- مالیات و عوارض واریزی به حسابهای سازمان				
جمع کسورات				

ادامد در ظهر برگ



وزارت امور اقتصادی و دارایی
سازمان امور مالیاتی کشور



شماره:
تاریخ:

برگ قطعی عوارض ارزش افزوده
(آلایندگی)

اداره کل		اداره امور مالیاتی		واحد مالیاتی		شماره پرونده	
نشانی:		شماره پستی:		تلفن:			
نام مؤدی حقیقی / حقوقی:		شماره ثبت ملی:		شماره اقتصادی مؤدی:		تاریخ و محل ثبت:	
نشانی:		شماره پستی (در رتبه):		تلفن:			
این برگ براساس		صادر به شماره		مورخ		برای دوره / های مالیاتی ماهه سال	
منتهی به که در تاریخ / های ابلاغ گردیده صادر و عوارض متعلق به شرح ذیل قطعی شده است.							
شرح	دوره سال	دوره سال	دوره سال	دوره سال	دوره سال	دوره سال	دوره سال
عوارض	عوارض	عوارض	عوارض	عوارض	عوارض	عوارض	عوارض
مأخذ مشمول (فروش)							
مبلغ							
کسر می شود:							
۱- عوارض واریزی به حساب های سازمان							
جمع کسورات							
اضافه می شود:							
۱) جریمه عدم ثبت نام در مهلت مقرر							
۲) جریمه عدم صدور صورتحساب							
۳) عدم درج صحیح قیمت در صورتحساب							
۴) عدم درج و تکمیل اطلاعات صورتحساب							
۵) عدم تسلیم اظهارنامه							
۶) عدم ارائه دفاتر یا اسناد و مدارک							
۷) جریمه تأخیر پرداخت تا تاریخ							
جمع جرائم							
مانده بدهی							
خواهشمند است حداکثر ظرف ده روز از تاریخ ابلاغ این برگ با مراجعه به اداره امور مالیاتی نسبت به تسویه بدهی عوارض دوره های جمعا به مبلغ ریال (بالحروف) ریال اقدام فرمایید.							
☐ در صورت عدم پرداخت بدهی به استناد ماده ۲۱۰ قانون مالیات های مستقیم اقدام به صدور برگ اجرایی خواهد شد.							
نام و نام خانوادگی مأمور مالیاتی پست سازمانی مهر و امضا							

اداره امور مالیاتی

وصول و اجرا

پرونده مالیاتی

مؤدی

توزیع نسخ:



شماره :
تاریخ :

برگ اجرایی

[illegible]



فرم تقاضای تقسیط بدهی (۱)

در اجرای ماده ۳۳ قانون مالیات بر ارزش افزوده

شعاره :
تاریخ : ا

[illegible]



شماره :
تاریخ :

فرم تقاضای تقسیط بدهی (۲)
در اجرای ماده ۳۳ قانون مالیات بر ارزش افزوده

داره کل اداره امور مالیاتی واحد مالیاتی شماره پرونده

شماره پستی (ده رقمی) تلفن

نام مؤدی حقیقی / حقوقی : شماره ثبت ملی تاریخ و محل ثبت شمارۀ اقتصادی مؤدی :

شمارۀ پستی (ده رقمی) تلفن:

رئیس کل محترم سازمان امور مالیاتی / معاون محترم مالیات بر ارزش افزوده

موضوع : نظر به اینکه مودی مذکور بنا به درخواست وارده به شماره ماهه سال جمعاً به مبلغ (تصویر پیوست)، بابت بدهی مالیات و عوارض ارزش افزوده دوره/های ...، به شرح ذیل تقاضای تسطیع نموده است، لذا پیشنهاد میگردد از بدهی مؤدی مبلغ ریال معادل درصد به صورت نقد وصول و ما بقى به مبلغ ریال معادل درصد به مدت ماه تسطیف گردد.

ضمناً وضعیت سوابق مالیات و عوارض ۴ دوره گذشته به شرح ظهر برگ می باشد:

دوره مالیاتی	سال	مالیات متعلقه	عوارض متعلقه	مالیات پرداختی	عوارض پرداختی
مانده بدهی					
جریمه	عوارض	مالیات			
جمع کلی					

لذایل ابزاری مؤدى مبنى بر عدم توانایی در پرداخت مالیات و عوارض :

مدیرکل

پیشنهاد تسطیق بدهی مبني بر وصول مبلغ ریال بطور نقد و تسطیق باقى مانده بدهی به مبلغ ریال به مدت ماه موافقت مى گردد.

رئیس كل سازمان امور مالیاتی / معاون مالیات بر ارزش افزوده



سازمان امور مالیاتی کشور
معاونت مالیات بر ارزش افزوده



فرم تقاضای بخشودگی جرائم (۱)

در اجرای ماده ۳۳ قانون مالیات بر ارزش افزوده

شماره :

تاریخ:

داره کل: اداره امور مالیاتی واحد مالیاتی شماره پرونده: شناسی: شماره پستی (د.نم): تلفن:

نام مؤدی حقیقی / حقوقی: _____

شماره اقتصادی مؤدی :

نشانہ:

شماره پستی (د.رقی)

تلفون:

شماره ثبت / ملی

تاریخ و محل ثبت

مدیر کل محترم

نظر به اینکه مؤدی مذکور بنا به درخواست وارده به شماره مورخ (تصویر پیوست) با پرداخت اصل مالیات و عوارض ارزش افزوده دوره/های

..... ماهه سال به مبلغ ریال به شرح ذیل تقاضای بخشودگی جرائم نموده است ، لذا پیشنهاد می

گرددار جرائم مؤدی به مبلغ ریال به شرح ظهر فرم، پس از وصول مبلغ ریال معادل

درصد، باقی مانده به مبلغ ریال معادل درصد بخشوده شود.

[illegible]

* دلایل ابرازی مؤدی مبنی بر خارج از اختیار بودن عدم انجام تکالیف قانونی:

رئیس گروہ مالیاتی / رئیس امور مالیاتی

معاون مالیات بر ارزش افزوده / رئیس امور مالیاتی

معاون مالیات برارزش افزوده / رئیس امور مالیاتی

پس از وصول مبلغ ریال معادل درصد با بخشودگی مبلغ ریال از جرائم

فوق معادل درصد موافقت می گردد.

مدیر کل



سازمان امور مالیاتی کشور
معاونت مالیات بر ارزش افزوده



شماره :

تاریخ:

فرم تقاضای بخشودگی جرائم (۲)

در اجرای ماده ۳۳ قانون مالیات بر ارزش افزوده

اداره کل اداره امور مالیاتی

واحد مالیاتی

شماره پرونده تلفن

نشانی : شماره پستی (ده رقمی)

نام مؤدی حقیقی / حقوقی: شماره ثبت ملی
..... تاریخ و محل ثبت
شماره اقتصادی مؤدی : تلفن:
..... شماره پستی (ده رقمی)

رئیس کل محترم سازمان امور مالیاتی / معاون محترم مالیات بر ارزش افزوده

تظیر به اینکه مؤدی مذکور بنا به درخواست وارده به شماره مورخ (تصویر پیوست) با پرداخت اصل مالیات و عوارض ارزش افزوده دوره های ماهه سال به مبلغ ریال به شرح ذیل تقاضای بخشودگی جرائم نموده است ، لذا پیشنهاد می گردد از جرائم مؤدی به مبلغ ریال به شرح ظهر فرم، پس از وصول مبلغ ریال معادل درصد ، باقی مانده به مبلغ ریال معادل درصد بخشوده شود.

دوره مالیاتی	سال	وضعیت اظهارنامه		نحوه تعیین مالیات و عوارض			مانده بدهی		
		تسلیم نموده	تسليم نمونه	رسیدگی ماده ۲۶	علی الراس	ماده ۲۷	مالیات	عوارض	جرائم
جمع									
جمع کل									

* دلایل ابرازی مؤدی مبنی بر خارج از اختیار بودن عدم انجام تکالیف قانونی:

.....

.....

.....

مدیر کل

اداره کل ریال معادل درصد با بخشودگی مبلغ ریال از جرائم فوق معادل ... درصد موافقت می گردد.

رئیس کل سازمان امور مالیاتی / معاون مالیات بر ارزش افزوده