

برگ دعوت به هیأت حل اختلاف مالیاتی

شماره:

تاریخ:

☐ بدوی ☐ تجدید نظر ☐ هم عرض ☐ ماده ۲۱۶ ☐

شماره پرونده:

[illegible]

واحد مالیاتی شماره	گروه مالیاتی شماره	اداره امور مالیاتی شماره	نشانی:
شماره پستی	تلفن		

شماره اقتصادی	محل صدور	شماره شناسنامه	تاریخ تولد	نام پدر	نوع فعالیت	شخص حقیقی

شماره اقتصادی	محل ثبت	شماره ثبت	تاریخ ثبت	نوع فعالیت	نوع شخص حقوقی	شخص حقوقی

شماره ملی:

تلفن:

نشانی:

نماینده انتخابی مودی مطابق مندرجات برگ اعتراض از می باشد. مودی انتخاب خود را اعلام ننموده است.

با عنایت به اینکه در ساعت صبح / بعد از ظهر روز مورخ پرونده مالیاتی مربوط به عملکرد سال به شرح زیر:

منبع مالیاتی	سال عملکرد / دوره	درآمد (ماخذ) مشمول مالیات	مالیات مورد مطالبه / استرداد	عوارض مورد مطالبه / استرداد

دریافت حل اختلاف مالیاتی مطرح می شود خواهشمند است با در دست داشتن کلیه اسناد و مدارک مربوط به عملکرد سال دوره فوق الذکر به نشانی مراجعه فرمائید. بدیهی است با توجه به مفاد تبصره ماده ۲۴۶ قانون مالیاتهای مستقیم عدم حضور مودی یا نماینده مودی و نیز نماینده اداره امور مالیاتی مربوط در جلسه مانع رسیدگی و صدور رای نخواهد بود.

کارشناس ارشد مالیاتی

نام و نام خانوادگی

مهر و امضاء

اینجانب: نام	نام خانوادگی	در تاریخ	این برگ را رویت نمودم. امضاء
اینجانب: نام	نام خانوادگی	این برگ را رویت نموده و تعهد می نمایم که به مودی برسانم.	را دارم در تاریخ امضاء
اینجانب: نام	نام خانوادگی	تایید می نمایم که این برگ را در تاریخ نام خانوادگی	در محل سکونت ☐ محل کار ☐ مودی به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ و امضاء نام امضاء
اینجانب: نام	نام خانوادگی	تایید می نمایم که این برگ را در تاریخ نام خانوادگی	در محل سکونت ☐ محل کار ☐ مودی به علت (عدم حضور ☐ استنکاف ☐ مودی ☐ بستگان و مستخدمین مودی ☐ این برگ در تاریخ امضاء
اینجانب: نام	نام خانوادگی	تایید می نمایم که این برگ را در تاریخ نام خانوادگی	در محل سکونت ☐ محل کار ☐ مودی به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ و امضاء نام امضاء
اینجانب: نام	نام خانوادگی	تایید می نمایم که این برگ در تاریخ نام خانوادگی	در محل سکونت ☐ محل کار ☐ مودی به علت (عدم حضور مودی یا بستگان و مستخدمین وی) ☐ این برگ در تاریخ مجدداً مراجعه خواهد شد. امضاء
اینجانب: نام	نام خانوادگی	تایید می نمایم که این برگ در تاریخ نام خانوادگی	در محل سکونت ☐ محل کار ☐ مودی به علت (عدم حضور ☐ استنکاف ☐ مودی ☐ بستگان و مستخدمین مودی ☐ این برگ در تاریخ امضاء

* مامور ابلاغ یا مامور پست مکلف است در نسخه اول و دوم تاریخ ابلاغ را به حروف و عدد قید نماید. شناسه فرم ۱۹۰۲ (آبان ۸۸) دفتر خدمات مالیاتی

ماده ۲۴۷ الحاقی - آراء هیاتهای حل اختلاف مالیاتی بدوی قطعی و لازم الاجراء است. مگر اینکه ظرف مدت بیست روز از تاریخ ابلاغ رای براساس ماده ۲۰۳ این قانون وتیصره های آن به مودی، از طرف ماموران مالیاتی مربوط یا مودیان مورد اعتراض کتبی قرار گیرد که در این صورت پرونده جهت رسیدگی به هیات حل اختلاف مالیاتی تجدیدنظر احاله خواهد شد. رای هیات حل اختلاف مالیاتی تجدیدنظر قطعی و لازم الاجراء می باشد.

تیصره ۱ - مودی مالیاتی مکلف است مقدار مالیات مورد قبول را پرداخت و نسبت به مازاد بر آن اعتراض خود را در مدت مقرر تسلیم کند.

تیصره ۶ - در مواردی که شکایت مودیان مالیاتی از آراء هیاتهای بدوی از طرف هیات حل اختلاف مالیاتی تجدیدنظر رد شود و همچنین شکایت از آراء هیاتهای تجدیدنظر از طرف شعب شورای عالی مالیاتی مردود اعلام شود، برای هر مرحله معادل یک درصد (۱٪) تفاوت مالیات م و وضع رای مورد شکایت و مالیات ابرازی مودی در اظهارنامه تسلیمی، هزینه رسیدگی تعلق می گیرد که مودی مکلف به پرداخت آن خواهد بود.

ماده ۲۵۱ - مودی یا اداره امور مالیاتی می تواند نند ظرف یک ماه از تاریخ ابلاغ رای قطعی هیات حل اختلاف مالیاتی، به استناد عدم رعایت قوانین و مقررات موضوعه یا نقض رسیدگی، با اعلام دلایل کافی به شورای عالی مالیاتی شکایت و نقض رای و تجدید رسیدگی را درخواست کنند.

ادامه رای هیات حل اختلاف مالیاتی:

نماینده سازمان امور مالیاتی نام و نام خانوادگی	قاضی عضو هیات نام و نام خانوادگی	نماینده بند ۳ ماده ۲۴۴ قانون مالیاتهای مستقیم نام و نام خانوادگی
امضاء	امضاء	امضاء

اینجانب: نام	نام خانوادگی	در تاریخ	این برگ را رویت نمودم. امضاء
اینجانب: نام	نام خانوادگی	که نسبت به مودی سمت	را دارم در تاریخ
اینجانب: نام	نام خانوادگی	تایید می نمایم که این برگ را در تاریخ	امضاء
به علت (عدم حضور ☐ استنکاف ☐ مودی ☐ بستگان و مستخدمین مودی ☐ این برگ در تاریخ	محل کار ☐ سکونت ☐ مودی به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ و امضاء نام	نام خانوادگی	امضاء
به علت (عدم حضور مودی یا بستگان و مستخدمین وی) این برگ در تاریخ	محل کار ☐ سکونت ☐ مودی به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ و امضاء نام	نام خانوادگی	امضاء
به علت (عدم حضور مودی یا بستگان و مستخدمین مودی) این برگ در تاریخ	محل کار ☐ سکونت ☐ مودی به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ و امضاء نام	نام خانوادگی	امضاء

* مامور ابلاغ یا مامور پست مکلف است در نسخه اول و دوم تاریخ ابلاغ را به حروف و عدد قید نماید.

۸۸/۹/۶

ماده ۲۳۸- در مواردی که برگ تشخیص مالیات صادر و به مودی ابلاغ می‌شود، چنانچه مودی نسبت به آن معترض باشد می‌تواند ظرف سی روز از تاریخ ابلاغ شخصاً یا به وسیله وکیل تام‌الاختیار خود به اداره امور مالیاتی مراجعه و با ارائه دلایل و اسناد و مدارک کتباً تقاضای رسیدگی مجدد نماید. مسئول مربوط موظف است پس از ثبت درخواست مودی در دفتر مربوط و ظرف مهلتی که بیش از سی روز از تاریخ مراجعه نباشد به موضوع رسیدگی و در صورتی که دلایل و اسناد و مدارک ابراز شده را برای رد مندرجات برگ تشخیص کافی دانست، آن را رد و مراتب را ظهر برگ تشخیص درج و امضا نماید و در صورتی که دلایل و اسناد و مدارک ابرازی را موثر در تعدیل درآمد تشخیص دهد و نظر او مورد قبول مودی قرار گیرد، مراتب ظهر برگ تشخیص منعکس و به امضای مسئول مربوط و مودی خواهد رسید و هرگاه دلایل و اسناد و مدارک ابرازی مودی را برای رد برگ تشخیص یا تعدیل درآمد موثر تشخیص ندهد باید مراتب را مستنداً در ظهر برگ تشخیص منعکس و پرونده امر را برای رسیدگی به هیأت حل اختلاف ارجاع نماید. ماده ۲۳۹- در صورتی که مودی ظرف سی روز از تاریخ ابلاغ برگ تشخیص مالیات قبولی خود را نسبت به آن کتباً اعلام کند یا مالیات مورد مطالبه را به ماخذ برگ تشخیص پرداخت یا ترتیب پرداخت آن را بدهد یا اختلاف موجود بین خود و اداره امور مالیاتی را بشرح ماده ۲۳۸ این قانون رفع نماید پرونده امر از لحاظ میزان درآمد مشمول مالیات مختومه تلقی می‌گردد و در مواردی که مودی ظرف سی روز کتباً اعتراض ننماید و یا در مهلت مقرر در ماده مذکور به اداره امور مالیاتی مربوط مراجعه نکند درآمد تعیین شده در برگ تشخیص مالیات قطعی است. تبصره- در مواردی که برگ تشخیص مالیات طبق مقررات تبصره ماده (۲۰۳) و ماده (۲۰۸) این قانون ابلاغ شده باشد و مودی به شرح مقررات این ماده اقدام نکرده باشد در حکم معترض به برگ تشخیص مالیات شناخته می‌شود. در این صورت و همچنین در مواردی که مودی ظرف مهلت سی روز از تاریخ ابلاغ کتباً به برگ تشخیص اعتراض کند پرونده امر برای رسیدگی به هیأت حل اختلاف مالیاتی ارجاع می‌گردد. تبصره ۱ ماده ۱۹۰- مودیانی که به تکالیف قانونی خود را جمع به تسلیم به موقع اظهارنامه یا ترازنامه و حساب سود و زیان و پرداخت یا ترتیب دادن پرداخت مالیات طبق اظهارنامه یا ترازنامه و حساب سود و زیان و حسب مورد ارائه به موقع دفاتر و اسناد و مدارک خود اقدام نموده‌اند در موارد مذکور در ماده (۲۳۹) این قانون، هرگاه برگ تشخیص مالیاتی صادره را قبول یا با اداره امور مالیاتی توافق نمایند و نسبت به پرداخت مالیات متعلقه یا ترتیب دادن پرداخت آن اقدام کنند از هشتاد درصد (۸۰٪) جرایم مقرر در این قانون معاف خواهند بود. همچنین، در صورتی که این گونه مودیان ظرف یک ماه از تاریخ ابلاغ برگ قطعی مالیات نسبت به پرداخت یا ترتیب دادن پرداخت آن اقدام نمایند از چهل درصد (۴۰٪) جرایم متعلقه مقرر در این قانون معاف خواهند بود.		
خانم/ آقای مودی مالیاتی لوکیل مودی پیرو برگ اعتراض شماره و با ملاحظه مدارک لازم ارائه شده ضمیمه برگ اعتراض پرونده متشکله بررسی و بشرح زیر اظهار نظر می‌شود:	مورخ به اینجانب مراجعه	
نام و نام خانوادگی مسئول مربوط امضاء		
نظر مسئول مربوط بشرح فوق مورد قبول اینجانب می‌باشد ☐ نمی‌باشد ☐		
نام و نام خانوادگی مودی مالیاتی/ وکیل مودی امضاء		
امور هیأت های حل اختلاف مالیاتی ☐ مودی مالیاتی ظرف ۳۰ روز از تاریخ ابلاغ برگ تشخیص ضمن مراجعه و تسلیم اعتراض کتبی اختلاف خود را با اداره امور مالیاتی حل نموده است. ☐ مودی مالیاتی طبق تبصره ماده ۲۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم معترض به برگ تشخیص شناخته شده است: لذا مراتب در اجرای قسمت اخیر ماده ۲۳۸/۲۳۹ جهت اقدامات لازم ارسال می‌گردد. مسئول مربوط نام و نام خانوادگی امضاء		
۸۸/۹/۴		

برگ اعتراض مودی

عملکرد سال / دوره.....

شماره پرونده:

[illegible]

اداره کل امور مالیاتی	اداره امور مالیاتی شماره	گروه مالیاتی شماره	واحد مالیاتی شماره
نشانی:	تلفن	شماره پستی	

شماره پستی ستانی	نام و نام خانوادگی	نوع فعالیت	نام پدر	تاریخ تولد	محل تولد	شماره شناسنامه	محل صدور	شماره ملی
	شماره پستی		شماره اقتصادی				تلفن	

نام شخص حقوقی	نوع فعالیت	نوع شخص حقوقی	شماره ثبت	تاریخ ثبت	محل ثبت	شماره اقتصادی									
نشانی															
تلفن															
شماره پستی															

[illegible][illegible]

به دلایل مشروحہ زیر:

☐ نسبت به برگ تشخیص مالیات شماره تاریخ صدور تاریخ ابلاغ اعتراض و تقاضای رسیدگی مجدد دارد.

☐ نسبت به برگ مطالبه مالیات تکلیفی شماره تاریخ صدور تاریخ ابلاغ اعتراض و تقاضای رسیدگی مجدد دارد.

☐ نسبت به برگ مطالبه/استرداد مالیات و عوارض ارزش افزوده شماره تاریخ صدور تاریخ ابلاغ اعتراض و تقاضای رسیدگی مجدد دارد.

□ نسبت به رای هیأت حل اختلاف مالیاتی بدوی شماره تاریخ صدور و تاریخ ابلاغ اعتراض
و تقاضای رسیدگی مجدد دارد ضمناً مقدار مالیات مورد قبول به مبلغ ریال برابر تائیدیه شماره تاریخ پرداخت گردید.

سابقہ موارد ()

..... نماینده انتخابی موضوع بند ۳ ماده ۲۴۴ قانون مالیاتهای مستقیم

خلاصه اعتراض ، دلایل و مستندات

امضاء

تاریخ

نام و نام خانوادگی مویدی / وکیل

شناسه فرم ۲۸۰۱ (آبان-۸۸) دفتر خدمات مالیاتی

* چنانچه تعداد مودیها بیش از یک نفر باشند اسامی و آدرس در پشت صفحه درج شود.

* در صورت نیاز برای خلاصه اعتراض، دلالتا، و مستندات از ظهر برگ استفاده شود.

اسامی سایر شرکاء

نام و نام خانوادگی	نام پدر	تاریخ تولد	شماره شناسنامه	محل صدور	شماره اقتصادی	میزان سهم/مالکیت

شماره ملی		شماره پستی	
نشانی			
شماره ملی		شماره پستی	
نشانی			
شماره ملی		شماره پستی	
نشانی			

خلاصه اعتراض ، دلایل و مستندات

امضاء

این برگ اعتراض در تاریخ..... دریافت و تحت شماره..... در دفتر اداره امور مالیاتی..... ثبت شد.

نام و نام خانوادگی
پست سازمانی

مهر و امضاء

مدارک ذیل ضمیمه می باشد

۱- مشروح شکوائیه به همراه مستندات مربوط

۲- تصویر برگ/ برگهای تشخیص مالیات

۳- تصویر رای هیأت حل اختلاف مالیاتی

۴- تصویر برگ مطالبه مالیات تکلیفی برگ مطالبه/استرداد مالیات و عوارض ارزش افزوده

۵- اصل یا تصویر روزنامه رسمی شامل اسامی آخرین مدیران صاحبان امضاء مجاز

۶- اصل یا تصویر وکالتنامه (در صورت مراجعه وکیل) مدارک مربوط به ابطال نمبر

۷-

۸۸/۹/۴