

اداره کل امور مالیاتی		اداره امور مالیاتی		واحد مالیاتی	
نشانی		تلفن		شماره پستی	
نام مودی		شماره	تاریخ	حوزه	محل
نام پدر		شناسنامه/ثبت	صدور/ثبت	صدور/ثبت	صدور/ثبت
نوع فعالیت		شهرت کسبی		شماره شناسایی	
نشانی		تلفن		شماره پستی	

به موجب درخواست شماره..... مورخ..... اداره کل امور مالیاتی
 مبنی بر تعیین ضریب مالیاتی عملکرد سال / سالهای..... برای فعالیت/ فعالیتهای زیر که به این هیأت ارجاع گردیده، پس از
 انجام بررسیهای لازم و با توجه به اینکه در جدول ضرائب مالیاتی عملکرد سال / سالهای مذکور و همچنین آراء صادره قبلی ضریبی
 برای فعالیت/ فعالیتهای یاد شده تعیین نشده است، هیأت پس از بررسی و تبادل نظرو با توجه به ضرایب مشاغل مشابه بشرح زیر تعیین
 ضریب مینماید:

ردیف	سال عملکرد	نوع شخصیت		شرح فعالیت		ضریب (درصد)	
		فرد	حقوقی			فرد	حقوقی
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							

توضیحات هیأت:

نظر اقلیت:

اعضاء هیأت حل اختلاف مالیاتی:

نماینده قوه قضائیه

نام و نام خانوادگی:

امضاء

نماینده

نام و نام خانوادگی

امضاء

نماینده سازمان امور مالیاتی کشور

نام و نام خانوادگی:

امضاء

درخواست تعیین ضریب مالیاتی

شماره:

تاریخ:

موضوع تبصره ۳ ماده ۱۵۴ قانون مالیاتهای مستقیم

سازمان امور مالیاتی کشور

شماره پرونده:

رئیس امور مالیاتی.....

احتراماً نظربه اینکه در جدول ضرایب تشخیص درآمد مشمول مالیات عملکرد سال / سالهای
برای فعالیت (به طور کامل قید شود)..... مربوط به شخص حقیقی/حقوقی
..... نام پدر تاریخ تولد/ثبت
شماره شناسنامه / ثبت شماره ملی محل صدور/ثبت
شماره شناسایی به نشانی محل سکونت/ اقامتگاه قانونی
..... تلفن شماره پستی
ضریب مالیاتی تعیین نشده است لذا مراتب جهت اطلاع و اقدام لازم اعلام می گردد.
توضیح و پیشنهاد واحد مالیاتی:

.....
.....
.....

کارشناس ارشد مالیاتی

نام و نام خانوادگی

مهر و امضاء

رئیس گروه مالیاتی

نام و نام خانوادگی

مهر و امضاء

اداره کل امور مالیاتی.....

احتراماً در اجرای مقررات تبصره ۳ ماده ۱۵۴ قانون مالیاتهای مستقیم و حسب درخواست واحد مالیاتی
در خصوص تعیین ضریب مالیاتی مربوط به فعالیت ضمن تأیید مراتب فوق
خواهشمند است موضوع به هیأت حل اختلاف مالیاتی اعلام گردد.

رئیس امور مالیاتی

نام و نام خانوادگی

مهر و امضاء

هیات حل اختلاف مالیاتی.....

باتوجه به درخواست رئیس امور مالیاتی و در اجرای مقررات تبصره ۳ ماده ۱۵۴ قانون
مالیاتهای مستقیم مراتب جهت اطلاع و طرح در هیات حل اختلاف مالیاتی ارسال می گردد.

مدیر کل امور مالیاتی

نام و نام خانوادگی

مهر و امضاء