

اداره کل امور مالیاتی: نشانی:		اداره امور مالیاتی: نشانی:		واحد مالیاتی: نشانی:		شماره پرونده: نشانی:	
نام شخص حقوقی:		شماره ثبت:		تاریخ ثبت:		محل ثبت:	
نوع فعالیت:		شماره شناسایی:		تلفن:		شماره پستی:	
بر اساس گزارش شماره مورخ رسیدگی به دفاتر با قبول		ریال سود/زیان ابرازی و برگشت		اداره امور مالیاتی		از طریق:	
علی الراس با انتخاب قرینه مناسب و اعمال ضریب		درصد طبق ردیف		صفحه		جدول ضرایب مالیاتی	
درآمد مشمول مالیات عملکرد سال به مبلغ		ریال تشخیص و مالیات متعلقه به شرح زیر تعیین می گردد:					
مالیاتهای تکلیفی مورد مطالبه		محاسبه مالیات عملکرد					
۱- ریال	درآمد مشمول مالیات	ریال		ریال			
۲- ریال		ریال		ریال			
۳- ریال	کسر میشود معافیتها	ریال		ریال			
جمع مالیاتهای تکلیفی		ریال		ریال			
جرائم متعلقه		ریال		ریال			
مانده درآمد مشمول مالیات		ریال		ریال			
مالیات		ریال		ریال			
جمع کل		ریال		ریال			
به حروف		ریال		ریال			
کارشناس ارشد مالیاتی		رئیس گروه مالیاتی / مأمور رسیدگی کننده					
نام و نام خانوادگی		نام و نام خانوادگی		مهر و امضا			
اینجاناب: نام	نام خانوادگی	در تاریخ	این برگ را رویت نمودم.	امضاء			
اینجاناب: نام	نام خانوادگی	که نسبت به مودی سمت	را دارم در تاریخ (بحروف)	امضاء			
این برگ را رویت نموده و تعهد می نمایم که به مودی برسانم.							
اینجاناب: نام	نام خانوادگی	تایید می نمایم که این برگ را در تاریخ	در محل سکونت				
محل کار	مودی به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ و امضاء نام	نام خانوادگی	را گواهی می نمایم.	امضاء			
به علت (عدم حضور <input type="checkbox"/> استنکاف <input type="checkbox"/> مودی <input type="checkbox"/> بستگان و مستخدمین مودی <input type="checkbox"/> این برگ در تاریخ (بحروف) سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این برگ الصاق گردید.		به درب محل		امضاء			
اینجاناب: نام	نام خانوادگی	تایید می نمایم که این برگ را در تاریخ	در محل سکونت				
محل کار	مودی به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ و امضاء نام	نام خانوادگی	را گواهی می نمایم.	امضاء			
به علت (عدم حضور مودی یا بستگان و مستخدمین وی) این برگ در تاریخ مندرج در این برگ الصاق و پانزده روز پس از این تاریخ که برابر است با		به درب محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی		امضاء			
به علت (عدم حضور <input type="checkbox"/> استنکاف <input type="checkbox"/> مودی <input type="checkbox"/> بستگان و مستخدمین مودی <input type="checkbox"/> این برگ در تاریخ محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این برگ الصاق گردید.		مجدداً مراجعه خواهد شد.		امضاء			
به درب محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این برگ الصاق گردید.		به درب محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی		امضاء			

ماده ۲۳۸- در مواردی که برگ تشخیص مالیات صادر و به مودی ابلاغ می شود، چنانچه مودی نسبت به آن معترض باشد می تواند ظرف سی روز از تاریخ ابلاغ شخصاً یا به وسیله وکیل تام الاختیار 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 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 هیات 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 می گردد 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 می شود. 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 هیات حل اختلاف مالیاتی ارجاع می گردد.

تبصره ۱ ماده ۱۹۰- مودیانی که به تکالیف قانونی خود راجع 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 حساب مورد ارائه به موقع دفاتر و اسناد و مدارک خود اقدام نموده اند 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.

سمت

نظر مسئول مربوط

به اینجانب مراجعه و با ملاحظه

مودی مالیاتی / وکیل مودی در تاریخ

خانم / آقای / شرکت

مدارک ارائه شده ضمیمه و اظهارات مشارالیه بشرح زیر:

پرونده متشکله بررسی و بشرح زیر اظهار نظر می شود.

نام و نام خانوادگی مسئول مربوط امضاء

نظر مسئول مربوط بشرح فوق مورد قبول اینجانب است.

نام و نام خانوادگی مودی مالیاتی / وکیل مودی امضاء

هیأت حل اختلاف مالیاتی

ظرف ۳۰ روز از تاریخ ابلاغ برگ تشخیص ضمن مراجعه و تسلیم اعتراض کتبی اختلاف خود را با اداره امور مالیاتی حل ننموده است.

طبق تبصره ماده ۲۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم معترض به برگ تشخیص شناخته شده است:

لذا عین پرونده امر برای رسیدگی ارسال می گردد.

مسئول مربوط

نام و نام خانوادگی

امضاء