

فرم موضوع تبصره یک ماده ۲۴۷ الحاقی قانون مالیاتهای مستقیم



شماره:

(تایید پرداخت مالیات مورد قبول مودی)

تاریخ:

عملکرد یا سال تعلق مالیات

شماره پرونده	اداره کل امور مالیاتی	خراسان رضوی	اداره امور مالیاتی شماره	گروه مالیاتی شماره	واحد مالیاتی شماره
	نشانی:	بلوار امامت نبش امامت ۴۶	تلفن	۳۷۶۴۰۱۴۰	شماره پستی

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

شماره پستی	شماره اقتصادی	تلفن

شخص حقوقی	نام شخص حقوقی	نوع فعالیت	نوع شخص حقوقی	شماره ثبت	تاریخ ثبت	محل ثبت	شناسه ملی / کد اقتصادی

نشانی	تلفن	شماره پستی

شخص ناشناس	نام خانوادگی	نام پدر	تاریخ تولد	محل تولد	شماره شناسنامه	محل صدور	شماره ملی

شماره پستی	شماره اقتصادی	تلفن

منبع مالیاتی	اشخاص حقوقی	مشاغل	حقوق	تکلیفی	نقل و انتقال املاک	حق واگذاری	اجاره املاک	ارث	کالا و خدمات	درآمد اضافی	مالیات بر ارزش افزوده		سایر
											نقل و انتقال سهام	سایر	
	*												

درآمد مشمول یا ماخذ محاسبه مالیات ابرازی مبلغ	ریال(به عدد) به حروف
و مالیات متعلق مبلغ	ریال(به عدد) به حروف
درآمد مشمول یا ماخذ محاسبه مالیات رای هیات حل اختلاف مالیاتی بدوی شماره	تاریخ
مبلغ به عدد (..... ریال) به حروف (.....) و مالیات متعلق مبلغ به	
عدد (..... ریال) و به حروف (.....) ریال است.	

باتوجه به تبصره یک ماده ۲۴۷ الحاقی:	
<input type="checkbox"/> میزان مالیات به مبلغ به عدد (..... ریال) و به حروف (.....) ریال مورد قبول می باشد.	
<input type="checkbox"/> به دلیل عدم شمول مالیات، پرداخت مالیات قابل قبول نمی باشد.	
نام و نام خانوادگی مودی / وکیل	امضاء

مالیات مورد قبول مودی به مبلغ به عدد (..... ریال) به حروف (.....) ریال (پرداخت گردیده است).	
کارشناس ارشد مالیاتی	رئیس گروه مالیاتی
نام و نام خانوادگی	نام و نام خانوادگی
مهر و امضاء	مهر و امضاء