

برگ تشخیص مالیات مشاغل

F20-25-002



واحد مالیاتی شماره

گروہ مالیاتی شمارہ

اداره امور مالیاتی شماره

اداره کل امور مالیاتی

شماره پستی

تلفن

نشانی

تاریخ:

شماره:

شماره پرونده:

شماره اقتصادی

شماره ملی

تلفن شماره پستی

نشانی:

براساس گزارش شماره	مورخ	واحد مالیاتی شماره	از طریق:	ریال هزینه های غیرقابل قبول
□ رسیدگی به دفاتر با قبول		ریال سود(زیان) ابرازی و برگشت		ریال هزینه های غیرقابل قبول
□ علی الراس بالانتخاب قرایین مناسب و اعمال ضرائب		در صد طبق ردیفهای	صفحات	جدول ضرائب مالیاتی
درآمد مشمول مالیات عملکرد سال	به مبلغ	ریال تشخیص و مالیات متعلقه به شرح زیر تعیین می گردد.		

محاسبه مالیات عملکرد		مالیاتهای تکلیفی مورد مطابقه	
ریال	درآمد مشمول مالیات	ریال	-۱
	گسربندی شده:	ریال	-۲
	الف) بک در هزار آفاق بازرگانی	ریال	-۳
	ب) معافیتها	ریال	
	-۱	_____	جمع مالیاتهای تکلیفی
	-۲	ریال	جرائم متعلقه
	-۳	ریال	
ریال	مادنده درآمد مشمول مالیات	ریال	جمع کل (به عدد)
ریال	مالیات	ریال	(به حروف)
	جمع بدھی (به عدد)		
	(به حروف)		

ئىس گروه مالىاتى / مأمور رسيدگى كىننده

کارشناس ارشد مالیاتی

نام و نام خانوادگی

موضع وامضاء

مختصر وامضاء

عنوان	مخصوص موده	مخصوص ماده	مخصوص ماده و موده	مخصوص ماده و موده و نام
اینجانب:نام برسانم	اینجانب:نام نام خانوادگی امضاء	اینجانب:نام نام خانوادگی امضاء	اینجانب:نام نام خانوادگی را گواهی می نمایم.	اینجانب:نام در تاریخ این برگ را رویت نمودم. امضاء
درومحل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ و امضاء نام 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 امضاء	تایید می نمایم که این برگ را در تاریخ امضاء	تایید می نمایم که این برگ را در تاریخ امضاء	تایید می نمایم که این برگ را در تاریخ امضاء	تایید می نمایم که این برگ را در تاریخ امضاء
درومحل 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 مندرج در این برگ الصاق گردید	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 امضاء	درومحل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ و امضاء نام به درب محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این برگ الصاق گردید	درومحل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ و امضاء نام به درب محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این برگ الصاق گردید	درومحل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ و امضاء نام به درب محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این برگ الصاق گردید

شناسه فرم ۱۴۰۱ (آذر ۹۰) دفتر پژوهش و بهبود فرآیندها

نسخه اول: مودی

.۳

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

برگ تشخیص مالیات مشاغل

F20-25-002

ماده ۲۳۸- در مواردی که برگ تشخیص مالیات صادر و به مودی ابلاغ می شود، چنانچه مودی نسبت به آن معتبر باشد می تواند ظرف سی روز از تاریخ ابلاغ شخصاً یا به وسیله وکیل تام الاختیار خود به اداره اموار مالیاتی مراجعه و با ارائه دلایل و استناد و مدارک کتاباً 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 استناد 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 استناد و مدارک ابرازی را موثر در تعذیل 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 استناد و مدارک ابرازی مودی را برای رد برگ تشخیص یا تعدیل درآمد موثر تشخیص ندهد باید مراتب را مستدلاً 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 کتاباً اعلام کند یا مالیات مودی مطالبه را به مأخذ برگ تشخیص پرداخت یا ترتیب پرداخت آن را بد هدایا اختلاف موجود بین خود و اداره امور مالیاتی را بشرح ماده ۲۳۸ این قانون رفع نماید پرونده امر از لحاظ میزان درآمد مشمول مالیات مختصه مه تلقی می گردد و در مواردی که مودی ظرف سی روز کتاباً اعتراض ننماید و یا در مهلت مقرر در ماده مذکور به اداره امور مالیاتی مربوط مراجعت 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 کتاباً به برگ تشخیص اعتراض کند پرونده امر برای رسیدگی به هیات حل اختلاف مالیاتی ارجاع می گردد.

تبصره ۱ ماده ۱۹۰- مودی یانی که به تکالیف قانونی خود را جمع به تسليم 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 مودی ارائه به موقع دفاتر و استناد 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.

خانم / آقای

مودی مالیاتی / وکیل مودی پیرو برگ اعتراض شماره

به این جانب مراجعت
و با ملاحظه مدارک لازم ارائه شده ضمیمه برگ اعتراض پرونده متکله بررسی و بشرح زیر اظهارنظر می شود:

امضاء

نام و نام خانوادگی مسئول مربوط

نظر مسئول مربوط بشرح فوق مورد قبول این جانب می باشد نمی باشد

امضاء

نام و نام خانوادگی مودی مالیاتی / وکیل مودی

امورهای حل اختلاف مالیاتی

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

مودی مالیاتی طبق تبصره ماده ۲۳۹ قانون مالیاتی های مستقیم معترض به برگ تشخیص شناخته شده است:

مسئول مربوط

لذا مراتب در اجرای قسمت اخیر ماده ۲۳۸/۲۳۹ جهت اقدامات لازم ارسال می گردد.

نام و نام خانوادگی

امضاء