

## برگ مطالبه مالیات تکلیفی

موضوع تبصره ۶ ماده ۱۰۴ قانون مالیاتهای مستقیم

شماره:

تاریخ:

اداره کل امور مالیاتی		اداره امور مالیاتی		واحد مالیاتی		شماره پرونده	
نشانی				تلفن			
نام پرداخت کننده وجوه:							
نام پدر:							
نوع فعالیت:							
شهرت کسبی:							
شماره شناسایی:							
نشانی و تلفن:				شماره پستی:			
۱- اقامتگاه قانونی یا محل کار:				شماره پستی:			
۲- محل سکونت:				شماره پستی:			
بر اساس گزارش شماره ..... مورخ ..... پرداختهای مشمول مالیات تکلیفی و مالیاتهای متعلقه مربوط به سال ..... منتهی به ..... به شرح ذیل تعیین و مطالبه میگردد.							
پرداختهای مشمول مالیات تکلیفی موضوع ماده ۱۰۴ قانون مالیاتهای مستقیم							
مالیات تکلیفی موضوع ماده ۱۰۴ قانون مالیاتهای مستقیم							
جرائمه متعلقه							
جمع کل بدهی							
کارشناس ارشد مالیاتی				رئیس گروه مالیاتی			
نام و نام خانوادگی		مهر و امضاء		نام و نام خانوادگی		مهر و 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 امضاء	
		این برگ را رویت نموده و تعهد می نمایم که به مودی برسانم.					
اینجانب: نام		نام خانوادگی		تایید می نمایم که این برگ را در تاریخ		را	
در محل سکونت		مودی به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ و امضاء نام		نام خانوادگی		امضاء	
می نمایم.							
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 سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این برگ الصاق گردید.				به درب امضاء	
اینجانب: نام		نام خانوادگی		تایید می نمایم که این برگ را در تاریخ		را	
در محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ و امضاء نام		نام خانوادگی		نام خانوادگی		امضاء	
می نمایم.							
به علت (عدم حضور مودی یا بستگان و مستخدمین وی) این برگ در تاریخ		نشانی مندرج در این برگ الصاق و پانزده روز پس از این تاریخ که برابر است با		محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این برگ الصاق گردید.		به درب 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 سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این برگ الصاق گردید.				به درب امضاء	

**تبصره ۶ ماده ۱۰۴-** سازمان امور مالیاتی کشور می تواند در صورت خودداری پرداخت کنندگان وجوه موضوع این ماده از انجام تکالیف مقرر، به آنها مراجعه و پس از رسیدگی های لازم، مالیات متعلق را مطالبه کند. در صورت استنکاف آنها از پرداخت، از طریق عملیات اجرایی موضوع فصل نهم از باب چهارم این قانون، مالیات را وصول و در مورد کلیه دستگاه های اجرایی دولت، نهادهای عمومی غیردولتی و سایر سازمانها و موسساتی که به نحوی از اعتبارات دولتی استفاده می کنند و همچنین سایر دستگاههایی که شمول قانون بر آنها مستلزم ذکر نام یا تصریح نام است، از حساب بانکی آنها برداشت کند.

**ماده ۱۹۷-** نسبت به اشخاصی که به شرح مقررات این قانون مکلف به تسلیم صورت یا فهرست یا قراردادی مشخصات راجع به مودی می باشند، در صورتی که از تسلیم آنها در موعد مقرر خودداری و یا برخلاف واقع تسلیم نمایند، جریمه متعلق در مورد حقوق عبارت خواهد بود از ۲٪ حقوق پرداختی و در خصوص پیمان کاری ۱٪ کل مبلغ قرارداد و در هر حال با مودی متضامناً مسئول جبران زیان وارده به دولت خواهند بود.

**ماده ۱۹۹-** هر شخص حقیقی یا حقوقی که به موجب مقررات این قانون مکلف به کسر و ایصال مالیات مودیان دیگر می باشد در صورت تخلف از انجام وظایف مقرر علاوه بر مسئولیت تضامنی که با مودی در پرداخت مالیات خواهد داشت مشمول جریمه ای معادل ۲۰٪ مالیات پرداخت نشده خواهد بود.

**تبصره ۱-** در مواردی که مکلفین به کسر مالیات، وزارتخانه، شرکت یا موسسه دولتی یا شهرداری باشد مسئولین امر مشمول مجازات مقرر طبق قانون تخلفات اداری خواهند بود.

**تبصره ۲-** هرگاه مکلف به کسر مالیات شخص حقوقی غیردولتی باشد مدیر یا مدیران مربوط نیز علاوه بر مسئولیت تضامنی نسبت به پرداخت مالیات و جرایم متعلق به حبس تادیبی از سه ماه تا دو سال محکوم خواهند شد. این حکم شامل مدیر یا مدیران اشخاص حقوقی که برای پرداخت مالیات های مذکور در فوق به سازمان امور مالیاتی کشور تامین سپرده اند نخواهد بود.

**تبصره ۳-** چنانچه کسر کننده مالیات شخص حقیقی باشد به حبس تادیبی از سه ماه تا دو سال محکوم خواهد شد.

**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 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 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.

نظر مسئول مربوط:

به اینجانب

مودی مالیاتی/ وکیل مودی در تاریخ

خانم/ آقای/ شرکت

مراجعه و با ملاحظه مدارک ارائه شده ضمیمه و اظهارات مشارالیه بشرح زیر:

پرونده متشکله بررسی و بشرح زیر اظهار نظر می شود:

نام و نام خانوادگی	سمت	امضاء
--------------------	-----	-------

نظر مسئول مربوط بشرح فوق مورد قبول اینجانب است.

نام و نام خانوادگی	مودی مالیاتی/ وکیل مودی	امضاء
--------------------	-------------------------	-------

#### هیات 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 نموده است

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

لذا عین پرونده امر برای رسیدگی ارسال می گردد.

نام و نام خانوادگی

امضا