

برگه مطالبه مالیات و عوارض کالا و خدمات

شماره:

تاریخ:

دوره مطالبه از / / تا / /

اداره کل امور مالیاتی	اداره امور مالیاتی	واحد مالیاتی	شماره پرونده تلفن
نام فروشنده کالا/ ارائه دهنده خدمات:	شماره شناسنامه/ ملی / ثبت:	محل صدور شناسنامه / ثبت:	نوع فعالیت:
نشانی:	تلفن و دورنگار:	شماره شناسایی:	نشانی:
این برگ براساس گزارش شماره	مورخ	اداره امور مالیاتی	واحد مالیاتی
که برای دوره	تنظیم و به تایید رئیس گروه مالیاتی	رسیده و تحت شماره	مورخ
در دفتر ثبت گردیده است.	میزان فروش کالا / ارائه خدمات طبق فهرست تسلیمی مبلغ ..... ریال است که با بررسی اسناد و مدارک مودی از طریق رسیدگی به دفاتر / علی الرأس، میزان فروش مودی مبلغ ..... ریال تعیین مالیات و عوارض متعلق بشرح زیر محاسبه و مورد مطالبه قرار می گیرد.		
مبالغ واریزی طی فیشهای تسلیمی قابل کسر از بدهی مذکور خواهد بود.			
شرح	تشخیص شده	پرداختی	مانده بدهی
مالیات			
عوارض			
مبلغ قابل پرداخت (بحروف)			
کارشناس ارشد مالیاتی:	رئیس گروه مالیاتی:	مهر و امضاء	
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 را دارم امضاء
اینجانب: نام	نام خانوادگی	که نسبت به مودی سمت	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	امضاء
در محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> 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	به درب		
محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این برگ الصاق گردید.	امضاء		
اینجانب: نام	نام خانوادگی	تایید می نمایم که این برگ را در تاریخ	
در محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ و امضاء نام	نام خانوادگی		
می نمایم.	امضاء		
به علت (عدم حضور مودی یا بستگان و مستخدمین وی ) این برگ در تاریخ	به درب محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی		
به نشانی مندرج در این برگ الصاق و پانزده روز پس از این تاریخ که برابر است با	مجدداً مراجعه خواهد شد.		
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		
محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این برگ الصاق گردید.	به درب		

توجه :- چنانچه ظرف مدت ده روز از تاریخ ابلاغ این برگ کتباً اعتراض و یا نسبت به پرداخت مالیات و عوارض متعلق اقدام ننمائید، از طریق عملیات اجرایی اقدام به وصول خواهد شد.  
- مأمور ابلاغ یا مأمور پست مکلفند تاریخ ابلاغ را در نسخه اول نیز که مخصوص مودی است قید و امضاء نمایند. فرم ۳۸ (اردیبهشت-۸۵) دفتر خدمات مالیاتی