جمهوری اسلامی ایران

وزارت اموراقتصادی ودارایی

سازمان امورمالیاتی کشور

شماره:

تاریخ:

شماره پرونده:

برگ استرداد مالیات اضافه دریافتی

موضوع ماده ۲۴۲ اصلاحی قانون مالیاتهای مستقیم مصوب ۱۳۸۰/۱۱/۲۷

اداره کل امورمالیاتی **اداره امورمالیاتی:** **واحدمالیاتی:**

خانم / آقای

شرکت

به نشانی شماره پستی

بابت مالیات عملکردسال

مبلغ ریال به موجب

شماره شناسنامه/ملی/ثبت	تاریخ صدور/ ثبت	حوزه صدور/ ثبت	محل صدور/ثبت

شماره شناسائی:

فقره اسناد مشروحه زیر:

شماره رسید بانکی	تاریخ صدور	نام شعبه	شهرستان	مبلغ مندرج در رسید	شماره ردیف دفتر درآمد	ملاحظات

پرداخت نموده‌اند.که به موجب گزارش شماره.....مورخ.....اداره امورمالیاتی/ رأی شماره..... مورخ .....هیأت حل اختلاف مالیاتی مبلغ..... ریال(به حروف... .....ریال)

از مالیات پرداختی، به شرح زیر:

شرح مبالغ قابل استرداد	مبلغ به ریال
اصل مالیات	
حق تمبر	
سایر	
جرائم	
خسارت تأخیر دراسترداد (تبصره ماده ۲۴۲)	
جمع کل(به حروف.....)	

به علت .....قابل استرداد تشخیص گردیده است. علیهذا خواهشمنداست دراجرای ماده ۲۴۲ اصلاحی قانون مالیاتهای مستقیم مصوب۱۳۸۰/۱۱/۲۷ مبلغ ..... (به حروف.....)ریال اضافه دریافتی و خسارت تأخیر را از محل وصولی جاری ظرف یک ماه برگشت وبه ذینفع پرداخت و نسخه‌ای از سند پرداخت را جهت ضبط درپرونده مالیاتی.....برای اداره امورمالیاتی ..... ارسال دارید.

رسید بانکی / رسیدهای بانکی پرداخت مالیات که برای اصلاح / ابطال به ضمیمه ایفاد می‌گردد به شرح زیر است:

شماره رسید بانکی	تاریخ صدور	نام شعبه	شهرستان	مبلغ مندرج در رسید	شماره ردیف دفتر درآمد	مبلغ قابل استرداد

رئیس گروه مالیاتی: **نام ونام خانوادگی** **مهروامضاء**

رئیس امورمالیاتی: **نام ونام خانوادگی** **مهر وامضاء**

فرم ۳ (ت-۸۳) دفتر خدمات مالیاتی