


دپارتمان: صفر	<b>برگ اعتراض مودی</b> FS0-50-004	
صفحه ۱ از ۲		

اداره کل امور مالیاتی	اداره امور مالیاتی شماره	گروه مالیاتی شماره	واحد مالیاتی شماره:
نشانی:	تلفن:	کد پستی:	
عملکرد سال دوره: .....		شماره پرونده:	

<b>شماره پرونده</b>	نام و نام خانوادگی	نوع فعالیت	نام پدر	تاریخ تولد	محل تولد	شماره شناسنامه	محل صدور	شماره ملی
	شماره پستی							
نشانی:								تلفن:
شماره اقتصادی								تلفن:

<b>شماره پرونده</b>	نام شخص حقوقی	نوع فعالیت	نوع شخص حقوقی	شماره ثبت	تاریخ ثبت	محل ثبت	شماره اقتصادی
	شماره ملی						
نشانی:							
شماره پستی							
تلفن:							

<b>شماره پرونده</b>	نام و نام خانوادگی	نام پدر	تاریخ تولد	محل تولد	شماره شناسنامه	محل صدور	شماره ملی
	شماره پستی						
نشانی:							
شماره اقتصادی							
تلفن:							

<b>شماره پرونده</b>	مستأهل	حقوق	تکلیفی	نقل و انتقال	حق و افقاری	اجاره	ارت	صلا	در آمد	مالیات بر ارزش	نقل و انتقال	سایر
	محل	محل	محل	محل	محل	محل	محل	محل	محل	محل	محل	محل

به دلایل مشروحه زیر:

نسبت به برگ تشخیص مالیات شماره ..... تاریخ صدور ..... تاریخ ابلاغ ..... اعتراض و تقاضای رسیدگی مجدد دارد.

نسبت به برگ مطالبه مالیات تکلیفی شماره ..... تاریخ صدور ..... تاریخ ابلاغ ..... اعتراض و تقاضای رسیدگی مجدد دارد.

نسبت به برگ مطالبه استرداد مالیات و عوارض ارزش افزوده شماره ..... تاریخ صدور ..... تاریخ ابلاغ ..... اعتراض و تقاضای رسیدگی مجدد دارد.

نسبت به رای هیأت حل اختلاف مالیاتی بدوی شماره ..... تاریخ صدور ..... و تاریخ ابلاغ ..... اعتراض و تقاضای رسیدگی مجدد در ضمناً مقدار مالیات مورد قبول به مبلغ ..... ریال برائتینده شماره ..... تاریخ پرداخت گردید.


سایر موارد: ( .....

نماینده انتخابی موضوع بند ۳ ماده ۲۴۴ قانون مالیاتهای مستقیم: .....

<b>خلاصه اعتراض، دلایل و مستندات</b>		
نام و نام خانوادگی مودی اوکیل	تاریخ	امضاء

شماره فرم ۱۲۸۰-۱ اثر ۱۹۰ دفتر خدمات مودیان

\* چنانچه تعداد مودیان بیش از یک نفر باشند تمامی و آدرس در پشت صفحه درج شود.  
\* فرجه‌ت برای خلاصه اعتراض، دلایل و مستندات از ظهر برگ استفاده شود.

ویرایش: صفر	<b>برگ اعتراض مودی</b> F50-50-004	 سازمان امور مالیاتی
صفحه ۲ از ۲		

نام و نام خانوادگی	نام پدر	تاریخ تولد	شماره شناسنامه	محل صدور	شماره اقتصادی	سهم مالکیت

اسامی سایر شرکا:

شماره ملی نشانی	شماره پستی	تلفن
شماره ملی نشانی	شماره پستی	تلفن
شماره ملی نشانی	شماره پستی	تلفن

خلاصه اعتراض ، دلایل و مستندات	
<p style="text-align: center;"><b>نام و نام خانوادگی مودی / وکیل</b></p> <p style="text-align: center;"><b>امضاء</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>این برگ اعتراضی در تاریخ..... دریافت و تحت شماره..... در دفتر اداره امور مالیاتی..... ثبت شد.</b></p> <p style="text-align: center;"><b>نام و نام خانوادگی</b></p> <p style="text-align: center;"><b>پست سازمانی</b></p> <p style="text-align: center;"><b>مهر و امضاء</b></p>
<p>۴- تصویر برگ مطالعه مالیات تکلیفی، برگ مطالعه استرداد مالیات و عوارض ارزش افزوده</p> <p>۵- اصل یا تصویر روزنامه رسمی شامل اسامی آخرین مدیران صاحبان امضاء مجاز</p> <p>۶- اصل یا تصویر وکالتنامه (در صورت مراجعه وکیل) مدارک مربوط به ابطال تمیز</p> <p>۷-.....</p>	<p style="text-align: center;"><b>مدارک ذیل ضمیمه می یا شد</b></p> <p>۱- مشروح شکوائیه به همراه مستندات مربوط</p> <p>۲- تصویر برگ (برگهای تشخیص مالیات</p> <p>۳- تصویر رای هیأت حل اختلاف مالیاتی</p>



خلاصه اعتراض، دلایل و مستندات

شماره پرونده: .....  
تاریخ: .....  
نام و نام خانوادگی: .....  
مهر و امضا: .....

نام و نام خانوادگی  مؤدی /  نماینده قانونی مؤدی تاریخ مهر و امضا

توسط اداره امور مالیاتی تکمیل شود.

• ماده بدهی مالیات و عوارض ارزش افزوده ابرازی مؤدی بابت دوره/ دوره‌های ..... سال ..... جمعاً به مبلغ به عدد (..... ریال) به حروف (..... ریال) می‌باشد که از مبلغ فوق:  
 مبلغ به عدد (..... ریال) به حروف (..... ریال) برای دوره/ دوره‌های ..... سال ..... پرداخت شده است.  
 به دلیل عدم اعلام قبول، پرداخت نشده است.

رئیس گروه مالیاتی	کارشناس ارشد مالیاتی
نام و نام خانوادگی	نام و نام خانوادگی
مهر و امضا	مهر و امضا

DrniloofarYoosefi.com

این برگ اعتراض در تاریخ ..... دریافت و تحت شماره ..... در اداره امور مالیاتی ..... ثبت شد.

نام و نام خانوادگی پست سازمانی مهر و امضا

مدارک ذیل ضمیمه می‌باشد.

مشروح شکواییه به همراه مستندات مربوط.

تصویر رأی هیأت حل اختلاف مالیاتی.

تصویر برگ مطابقت/ استرداد مالیات و عوارض ارزش افزوده.

اصل یا تصویر روزنامه رسمی شامل اسامی آخرین مدیران صاحبان امضای مجاز.

اصل یا تصویر وکالتنامه (در صورت مراجعه نماینده قانونی) مدارک مربوط به ابطال تمبر.

.....