



بسمه تعالی



سازمان امور مالیاتی کشور  
معاونت مالیات بر ارزش افزوده

**دعوت ارائه اسناد و مدارک رسیدگی مالیات و عوارض ارزش افزوده  
در اجرای ماده (۳۴) قانون رفع موانع تولید رقابت پذیر و ارتقای نظام مالی کشور**

فرم شماره ۱

شماره:  
تاریخ:

اداره کل امور مالیاتی ..... اداره امور مالیاتی ..... واحد مالیاتی ..... شماره پرونده .....													
نشانی: ..... تلفن .....													
نام مؤدی: .....	شماره اقتصادی: <input type="text"/>												
نشانی اقامتگاه قانونی یا فعالیت: .....													
<p>عطف به درخواست شماره ..... مورخ ..... در اجرای ماده ۳۴ قانون رفع موانع تولید رقابت پذیر و ارتقای نظام مالی کشور، به منظور رسیدگی به درخواست استرداد مالیات و عوارض ارزش افزوده پرداختی بابت صادرات کالا و به استناد دستورالعمل نحوه استرداد موقت مالیات و عوارض ارزش افزوده به صادرکنندگان کالا موضوع ماده (۳۴) قانون فوق الذکر، در تاریخ ..... به آن بنگاه اقتصادی مراجعه خواهد شد، خواهشمند است اسناد و مدارک به شرح ذیل را آماده و در اختیار اینجانب قرار دهید.</p> <p>۱. ارائه اطلاعات ارزش ریالی صادرات فروش داخلی و قیمت خرید کالا و مواد اولیه مصرف شده بابت کالاهای صادر شده تا تاریخ صدور کالا طبق فرم شماره (۵)؛          ۲. اصل و تصویر پشت و روی برگ خروجی صادرات قطعی، چنانچه پروانه‌ها و برگ‌های خروجی مزبور به صورت الکترونیکی صادر شده باشد ارائه تصویر کامل آنها؛          ۳. اصل و تصویر صورتحساب خرید کالاهای مشمول مالیات و عوارض ارزش افزوده که به خارج از کشور صادر شده؛          ۴. اصل و تصویر اسناد و مدارک مثبته مربوط به سایر هزینه های مشمول مالیات و عوارض ارزش افزوده مرتبط با کالاهایی که به خارج از کشور صادر شده؛          ۵. اصل و تصویر پشت و روی پروانه واردات قطعی در مواردی که صادرات از محل واردات صورت گرفته باشد. چنانچه پروانه‌ها و برگ‌های خروجی مزبور به صورت الکترونیکی صادر شده باشد ارائه تصویر کامل آنها.</p>													
نام و نام خانوادگی کارشناس ارشد مالیاتی / رئیس گروه مالیاتی: ..... مهر و امضاء													
رسید مؤدی	<table border="1"> <tr> <td>اینجانبه نام</td> <td>نام خانوادگی</td> <td>در تاریخ</td> <td>این برگ را رویت نمودم.</td> </tr> <tr> <td>اینجانبه نام</td> <td>نام خانوادگی</td> <td>که نسبت به مؤدی سمت</td> <td>را در تاریخ / / ۱۳ (به حروف)</td> </tr> <tr> <td colspan="4">این برگ را رویت نموده و تمهید می‌نمایم که به مؤدی برسانم.</td> </tr> </table>	اینجانبه نام	نام خانوادگی	در تاریخ	این برگ را رویت نمودم.	اینجانبه نام	نام خانوادگی	که نسبت به مؤدی سمت	را در تاریخ / / ۱۳ (به حروف)	این برگ را رویت نموده و تمهید می‌نمایم که به مؤدی برسانم.			
	اینجانبه نام	نام خانوادگی	در تاریخ	این برگ را رویت نمودم.									
اینجانبه نام	نام خانوادگی	که نسبت به مؤدی سمت	را در تاریخ / / ۱۳ (به حروف)										
این برگ را رویت نموده و تمهید می‌نمایم که به مؤدی برسانم.													
رسید خدمات مؤدیان	<table border="1"> <tr> <td>اینجانبه نام</td> <td>نام خانوادگی</td> <td>تایید می‌نمایم که این برگ را در تاریخ / / ۱۳</td> </tr> <tr> <td>(به حروف)</td> <td>( در محل سکونت / محل کار مؤدی به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ و امضاء نام</td> <td>نام خانوادگی</td> </tr> <tr> <td>گواهی می‌نمایم.</td> <td>این برگ در تاریخ / / ۱۳ در محل الصاق گردید.</td> <td>امضاء</td> </tr> <tr> <td>به علت (عدم حضور <input type="checkbox"/> استنکاف <input type="checkbox"/> مؤدی <input type="checkbox"/> بستگان و مستخدمین مؤدی <input type="checkbox"/>)</td> <td></td> <td>امضاء</td> </tr> </table>	اینجانبه نام	نام خانوادگی	تایید می‌نمایم که این برگ را در تاریخ / / ۱۳	(به حروف)	( در محل سکونت / محل کار مؤدی به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ و امضاء نام	نام خانوادگی	گواهی می‌نمایم.	این برگ در تاریخ / / ۱۳ در محل الصاق گردید.	امضاء	به علت (عدم حضور <input type="checkbox"/> استنکاف <input type="checkbox"/> مؤدی <input type="checkbox"/> بستگان و مستخدمین مؤدی <input type="checkbox"/> )		امضاء
اینجانبه نام	نام خانوادگی	تایید می‌نمایم که این برگ را در تاریخ / / ۱۳											
(به حروف)	( در محل سکونت / محل کار مؤدی به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ و امضاء نام	نام خانوادگی											
گواهی می‌نمایم.	این برگ در تاریخ / / ۱۳ در محل الصاق گردید.	امضاء											
به علت (عدم حضور <input type="checkbox"/> استنکاف <input type="checkbox"/> مؤدی <input type="checkbox"/> بستگان و مستخدمین مؤدی <input type="checkbox"/> )		امضاء											

مامور ابلاغ مکلف است در نسخ این دعوتنامه تاریخ ابلاغ را به حروف و عدد قید نماید.  
توزیع نسخ: ۱- مؤدی

۳- پرونده مؤدی

۲- اداره امور مالیاتی





بسمه تعالی  
سازمان امور مالیاتی کشور  
معاونت مالیات بر ارزش افزوده



شماره: .....

تاریخ: .....

فرم شماره ۳

**گزارش بررسی اسناد و مدارک مؤدیان**  
**در اجرای ماده (۳۴) قانون رفع موانع تولید رقابت‌پذیر و ارتقای نظام مالی کشور**

اداره کل: ..... اداره امور مالیاتی: ..... گروه مالیاتی: ..... تلفن: .....

نام مؤدی حقیقی/حقوقی: ..... شماره ثبت/ملی: ..... شماره اقتصادی: .....

نشانی: ..... تلفن: ..... کد پستی (۱۰ رقمی): .....

نسبت به ثبت‌نام در نظام مالیات بر ارزش افزوده اقدام  نموده است  ننموده است.

الف- مؤدی موصوف در اجرای موضوع ماده (۳۴) قانون رفع موانع تولید رقابت‌پذیر و ارتقای نظام مالی کشور با ارائه اسناد و مدارک و مستندات، طی درخواست شماره ..... مورخ ..... تقاضای استرداد مبلغ ..... ریال مالیات و مبلغ ..... ریال عوارض ارزش افزوده بابت صادرات قطعی کالاها را نموده است. در همین راستا صادرات قطعی کالاها بر اساس برگه خروجی به شرح جدول ذیل می‌باشد.

ردیف	گمرک	نام کالاهای صادراتی	ثبت (کوتاز)		شماره سریال پروانه صادرات	گمرک مبدأ	گمرک خروجی	کشور مقصد
			شماره	تاریخ				

ب- ارائه توضیحات لازم در خصوص:

۱. کنترل درخواست استرداد با اسناد و مدارک ارائه شده توسط مؤدی

۲. کنترل اعتبار مالیاتی خریدها و هزینه‌های مربوط به اقلام صادراتی و بررسی صحت اقلام اطلاعاتی مندرج در صورتحساب و مانع مالیات و عوارض پرداختی



بسمه تعالی

سازمان امور مالیاتی کشور  
معاونت مالیات بر ارزش افزوده



شماره: .....  
تاریخ: .....

فرم شماره ۴

**برگ استرداد موقت مالیات و عوارض ارزش افزوده**  
موضوع ماده (۳۴) قانون رفع موانع تولید رقابت‌پذیر و ارتقای نظام مالی کشور

اداره کل: ..... اداره امور مالیاتی: ..... گروه مالیاتی: ..... تلفن: .....

نام مؤدی حقیقی/حقوقی: ..... شماره ثبت/ملی: ..... شماره اقتصادی: .....  
نشانی: ..... تلفن: ..... کد پستی (۱۰ رقمی): .....

در اجرای موضوع ماده (۳۴) قانون رفع موانع تولید رقابت‌پذیر و ارتقای نظام مالی کشور، مؤدی موصوف طی درخواست شماره ..... مورخ ..... تقاضای استرداد مالیات و عوارض ارزش افزوده پرداختی بابت کالاهای صادراتی را نموده است.

این برگ به موجب گزارش شماره ..... مورخ ..... پس از بررسی و کنترل اولیه اسناد و مدارک ارائه شده توسط مؤدی و تطبیق آن با قوانین تنظیم گردیده است که مبلغ ..... ریال بابت مالیات و مبلغ ..... ریال بابت عوارض ارزش افزوده قابل استرداد به صورت موقت می‌باشد. لذا رسیدگی و تنظیم گزارش رسیدگی دوره / دوره‌های مالیاتی مربوط بر اساس دستورالعمل رسیدگی متعاقباً انجام و نظر نهایی اداره امور مالیاتی در خصوص استرداد مذکور، پس از رسیدگی نهائی اعلام خواهد شد. بدیهی است در صورتی که مغایرتی وجود داشته باشد اداره امور مالیاتی اقدام به مطالبه و وصول اصل و جرائم متعلقه طبق ضوابط و مقررات خواهد نمود.

DrNilooFarYoosefi.com

رئیس امور مالیاتی  
نام و نام خانوادگی  
مهر و امضاء

رئیس گروه مالیاتی  
نام و نام خانوادگی  
مهر و امضاء

توزیع نسخ: ۱- اداره حسابداری ۲- اداره رسیدگی ۳- اداره خدمات مؤدیان



فرم شماره ۵

**اعلام ارزش ریالی صادرات، فروش داخلی، قیمت خرید کالا، مواد اولیه مصرفی  
و مالیات و عوارض ارزش افزوده پرداختی بابت کالاهای صادر شده**

اینجناب خانم/آقای .....

مؤدی/وکیل قانونی ..... به شماره ملی

صاحب امضای مجاز شرکت/مؤسسه ..... به شماره اقتصادی

ضمن تأیید موارد و اطلاعات مندرج در جداول ذیل :

مؤدی نظام مالیات بر ارزش افزوده بوده و در این نظام مالیاتی ثبت نام نموده ام.

از شرایط و ضوابط استرداد مالیات و عوارض آگاهی کامل دارم.

تمامی اسناد و مدارک خواسته شده توسط اداره امور مالیاتی مربوطه را ارائه نموده ام.

قیمت خرید کالا و یا مواد اولیه مصرف شده در کالاهای صادر شده و مالیات و عوارض ارزش افزوده پرداختی متعلق

ردیف	شماره و تاریخ صورتحساب/پروانه واردات قطعی	نام فروشنده	شرح کالا/مواد اولیه	تعداد/مقدار	مبلغ کل طبق صورتحساب خرید کالا/مواد اولیه	جمع مالیات و عوارض

**اطلاعات کالاهای صادر شده**

ردیف	شماره گوناژ		شرح کالای صادر شده	مقدار (وزن/تعداد)	ارزش ریالی
	شماره	تاریخ			

**اطلاعات فروش داخلی تا تاریخ صدور کالا**

ردیف	شرح کالا	مقدار (وزن/تعداد)	ارزش ریالی

درخواست استرداد مبلغ ..... ریال مالیات و مبلغ ..... ریال عوارض بابت صادرات کالاهای فوق الذکر را داشته و صحت اظهارات و اطلاعات ارائه شده به اداره امور مالیاتی مربوطه را تأیید و عدم استفاده مجدد از اسناد و مدارک ارائه شده را تعهد می نمایم.

چنانچه بنا به تشخیص سازمان امور مالیاتی کشور متخلف شناخته شوم عواقب عدم صحت اظهارات و اطلاعات ارائه شده را پذیرفته و به هر نحوی که سازمان امور مالیاتی کشور تعیین نماید مکلف به جبران خسارت وارده به دولت جمهوری اسلامی ایران می باشم.

مهر و امضاء



بسمه تعالی  
سازمان امور مالیاتی کشور  
معاونت مالیات بر ارزش افزوده



۳. بررسی و احراز صحت مدارک مثبت خرید داخلی و هزینه‌های مربوط به اقلام صادراتی

۴. انطباق مدارک مثبت خریدهای خارجی و هزینه‌های مرتبط با پروانه گمرکی کالاهای وارداتی و صادراتی (فاکتور، بیمه‌نامه، بارنامه و ...)

۵. اظهار نظر در خصوص سهم مالیات و عوارض ارزش افزوده پرداختی به میزان صادرات انجام شده بابت نهاده‌های کالاهای مزبور

۶. سایر توضیحات

با عنایت به موارد فوق‌الذکر و همچنین بررسی‌های بعمل آمده مبلغ ..... ریال مالیات و مبلغ ..... ریال عوارض ارزش افزوده پرداختی بابت خرید کالاهای و خدمات مشمول مالیات و عوارض ارزش افزوده کالاهای صادراتی قابل استرداد می‌باشد.

مهر و امضاء کارشناس ارشد مالیاتی

اظهار نظر رئیس گروه مالیاتی:

اظهار نظر کارگروه: