
	<p>فرم آمار وصولی مالیاتهای مستقیم به تفکیک شهرستانها دریکماهه/لغایت ..... ماه سال.....</p> <p>کل امور مالیاتی استان.....</p>	<p>اداره</p>
	<p>۱ از ۱</p>	<p>۱ از ۱</p>

[illegible]

مدیر مکمل

رئيس حسابداری

نام و نام خانوادگی: - امضاء

نام و نام خانوادگی - امضاء