



فرم موضوع تبصره یک ماده ۲۴۷ الحاقی قانون مالیاتهای مستقیم  
(تائید پرداخت مالیات مورد قبول مؤدی)  
عملکرد یا سال تعلق مالیات .....

شماره:  
تاریخ:

شماره پرونده:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

اداره کل امور مالیاتی	اداره امور مالیاتی شماره	گروه مالیاتی شماره	واحد مالیاتی شماره
نشانی:	تلفن	شماره پستی	

نام و نام خانوادگی	نام پدر	تاریخ تولد	محل تولد	شماره شناسنامه	محل صدور	شماره ملی
شماره پستی						شماره اقتصادی
نشانی						تلفن

نام شخص حقوقی	نوع شخص حقوقی	شماره ثبت	تاریخ ثبت	محل ثبت	شماره اقتصادی
نشانی					تلفن
شماره پستی					

نام و نام خانوادگی	نام پدر	تاریخ تولد	محل تولد	شماره شناسنامه	محل صدور	شماره ملی
شماره پستی						شماره اقتصادی
نشانی						تلفن

سایر	اشخاص حقوقی	مشاغل	حقوق	تکلیفی	نقل و انتقال	حق واگذاری	اجاره	ارث	کالا	درآمد	مالیات بر ارزش	نقل و انتقال	سایر

نوسط اداره امور مالیاتی تکمیل شود	درآمد مشمول یا مأخذ محاسبه مالیات ابرازی مبلغ به عدد ( ..... ریال ) به حروف ( ..... ریال ) و مالیات متعلق مبلغ به عدد ( ..... ریال ) به حروف ( ..... ریال ) است . درآمد مشمول یا مأخذ محاسبه مالیات طبق رأی هیأت حل اختلاف مالیاتی بدوی شماره ..... تاریخ ..... مبلغ به عدد ( ..... ریال ) به حروف ( ..... ریال ) و مالیات متعلق مبلغ به عدد ( ..... ریال ) به حروف ( ..... ریال ) است .
نوسط مودی تکمیل شود	با توجه به تبصره یک ماده ۲۴۷ الحاقی : <input type="checkbox"/> میزان مالیات به مبلغ به عدد ( ..... ریال ) به حروف ( ..... ریال ) مورد قبول می باشد . <input type="checkbox"/> به دلیل عدم شمول مالیات ، پرداخت مالیات قابل قبول نمی باشد . نام و نام خانوادگی مؤدی / وکیل امضاء
نوسط اداره امور مالیاتی تکمیل شود	مالیات مورد قبول مودی به مبلغ به عدد ( ..... ریال ) به حروف ( ..... ریال ) پرداخت گردیده است . کارشناس ارشد مالیاتی نام و نام خانوادگی مهر و امضاء رئیس گروه مالیاتی نام و نام خانوادگی مهر و امضاء