

## برگ اجرایی

به استناد ماده ۲۱۰ قانون مالیاتهای مستقیم

شماره:

تاریخ:

اداره کل امور مالیاتی			اداره امور مالیاتی			واحد مالیاتی			شماره پرونده		
نشانی:						تلفن					
نام مودی:			نوع فعالیت:			تاریخ ثبت/تولد			روز		
شماره ملی:			شماره شناسائی:						ماه		
شهرت کسبی:			شماره پستی:			شماره ثبت/شناسنامه					
نشانی و تلفن:						محل ثبت/صدور شناسنامه					

چون مالیات مقطعی شده و علیرغم ابلاغ برگ قطعی /مطالبه شماره عملکرد سال/سالهای براساس شماره تاریخ در مهلت مقرر نسبت به پرداخت آن اقدام ننموده اید به استناد مقررات ماده ۲۱۰ قانون مالیاتهای مستقیم با صدور این برگ اجرائی اخطار میشود چنانچه ظرف مدت یکماه از تاریخ ابلاغ این برگ نسبت به پرداخت یا ترتیب پرداخت بدهی مالیاتی خود که ذیلاً اعلام میگردد اقدام ننمائید طبق مقررات ماده ۲۱۱ قانون مالیاتهای مستقیم و آئین نامه اجرائی وصول مالیاتها معادل کلیه بدهی به اضافه ده درصد آن از اموال منقول یا غیرمنقول و مطالبات شما توقیف خواهد شد. ضمناً جرائم متعلقه تا تاریخ ..... احتساب و در موقع واریز بدهی، نسبت به مدت باقیمانده محاسبه و مطالبه خواهد شد.

سال عملکرد	مالیات	جریمه	سهم * شهرداری	سهم اتاق	عوارض	جریمه	جمع	پرداختی	باقیمانده
جمع کل									

## امضاء

## رئیس اداره وصول و اجراء

مخصوص مودی	اینجانب: نام	نام خانوادگی	در تاریخ	این برگ را رویت نمودم. امضاء
	اینجانب: نام	نام خانوادگی	که نسبت به مودی سمت	را دارم در تاریخ امضاء
مخصوص مأمور ابلاغ	اینجانب: نام	نام خانوادگی	تایید می نمایم که این برگ را در تاریخ	را گواهی می نمایم. امضاء
	سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ و امضاء نام		نام خانوادگی	امضاء
	به علت (عدم حضور <input type="checkbox"/> استنکاف <input type="checkbox"/> مودی <input type="checkbox"/> بستگان و مستخدمین مودی <input type="checkbox"/> این برگ در تاریخ		نام خانوادگی	امضاء
مخصوص مأمور پس از	اینجانب: نام	نام خانوادگی	تایید می نمایم که این برگ را در تاریخ	را گواهی می نمایم. امضاء
	سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ و امضاء نام		نام خانوادگی	امضاء
	به علت (عدم حضور مودی یا بستگان و مستخدمین وی) این برگ در تاریخ		نام خانوادگی	امضاء
	به نشانی مندرج در این برگ الصاق و پانزده روز پس از این تاریخ که برابر است با		نام خانوادگی	امضاء
	به علت (عدم حضور <input type="checkbox"/> استنکاف <input type="checkbox"/> مودی <input type="checkbox"/> بستگان و مستخدمین مودی <input type="checkbox"/> این برگ در تاریخ		نام خانوادگی	امضاء
	سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این برگ الصاق گردید.		نام خانوادگی	امضاء

توجه: مأمور ابلاغ یا مأمور پست مکلف است در نسخه اول و دوم تاریخ ابلاغ را به حروف و عدد قید نماید

- سهم شهرداری تا پایان عملکرد سال ۷۲ قابل وصول می باشد.