

## فرم تقاضای تقسیط بدهی (2)

در اجرای مواد 40 و 167 قانون مالیاتهای مستقیم

شماره:

تاریخ:

شماره پرونده مالیاتی:

واحد مالیاتی شماره

شماره پستی

گروه مالیاتی شماره

تلفن

اداره امور مالیاتی شماره

اداره کل امور مالیاتی

نشانی

رئیس کل محترم / معاون محترم مالیاتهای مستقیم سازمان امور مالیاتی

بنا به درخواست وارده به شماره..... مورخ..... مودی ( تصویر پیوست ) بامشخصات ذیل :

شماره اقتصادی	شماره ملی	محل صدور / ثبت	شماره شناسنامه / ثبت	تاریخ تولد / ثبت	نام پدر	نوع فعالیت	نام و نام خانوادگی شخص حقیقی / حقوقی

شماره پستی:

تلفن:

به نشانی:

پس از وصول مبلغ..... ریال بابت بدهی مالیات عملکرد سال / سالهای..... به صورت نقد، درخواست تقسیط باقی مانده بدهی خود را به مبلغ..... ریال به مدت ..... ماه به اقساط مساوی دارد. مراتب جهت استحضار ایفاد می گردد.

سوابق مالیاتی 3 سال گذشته	عملکرد سال	وضعیت اظهار نامه		مرحله قطعیت	تاریخ ابلاغ برگ قطعی	مالیات قطعی شده	مالیات پرداختی	مانده بدهی	
		تسلیم نموده	تسلیم نموده					اصل مالیات	جریمه
عملکرد / سال مورد درخواست									

جمع بدهی:

مدیر کل / معاون امور مالیاتی استان.....

اداره کل امور مالیاتی.....

بایشنهاد تقسیط بدهی مبنی بر وصول مبلغ..... ریال بطور نقد و باقی مانده بدهی به مبلغ..... ریال و بمدت ..... ماه به اقساط مساوی، ضمن رعایت موضوع مواد 40 و 167 قانون مالیاتهای مستقیم موافقت می گردد.

رئیس کل / معاون مالیاتهای مستقیم سازمان امور مالیاتی کشور