



کاربرگ (فرم) نتیجه رسیدگی به درخواست گواهی پرداخت مالیات بر ارث
موضوع ماده ۳۴ قانون مالیاتهای مستقیم اصلاحی مصوب ۱۳۹۴/۰۴/۳۱
F25-15-011

ویرایش: صفر

صفحه ۱ از ۲

(فرم دستی)

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

شماره ملی	محل صدور	شماره شناسنامه	محل تولد	تاریخ تولد	نام پدر	نام و نام خانوادگی	نماینده مشایخ خانوادگی

شماره پستی:

شناسه مالیاتی:

تلفن:

وراثت نماینده قانونی وراثت موصی له وصی، مرحوم / امرحومه:

شماره ملی	محل صدور	شماره شناسنامه	محل فوت	تاریخ فوت	نام پدر	نام و نام خانوادگی	موقوف مشایخ خانوادگی

بر اساس گزارش رسیدگی شماره مورخ نتیجه ارزیابی و رسیدگی به اموال و دارائی مشروحه در درخواست شماره
مورخ بشرح زیر اعلام می گردد.
(مبالغ به ریال)

ردیف	نوع اموال	مشخصات اموال و دارائی	ارزش اموال و دارائی ارزیابی شده بر اساس ماده ۱۷ قانون مالیاتهای مستقیم	نرخ مالیات	مالیات متعلق

رئیس گروه حسابرسی مالیاتی

حسابرس ارشد مالیاتی

نام و نام خانوادگی

نام و نام خانوادگی

مهر و امضاء

مهر و امضاء

تذکر: مودی محترم حداکثر ظرف مدت ۱۰ روز نسبت به پرداخت مالیات متعلق اقدام نمائید در غیر این صورت اداره امور مالیاتی مجاز به ارزیابی مجدد می باشد.

مضمون مودی	اینجانب: نام	نام خانوادگی	در تاریخ	این برگ را رویت نمودم.	امضاء
رویت نموده و تعهد می نمایم که به مودی برسانم. <td>اینجانب: نام <td>نام خانوادگی <td>که نسبت به مودی سمت <td>را دارم در تاریخ (بحروف) <td>این برگ را </td></td></td></td></td>	اینجانب: نام <td>نام خانوادگی <td>که نسبت به مودی سمت <td>را دارم در تاریخ (بحروف) <td>این برگ را </td></td></td></td>	نام خانوادگی <td>که نسبت به مودی سمت <td>را دارم در تاریخ (بحروف) <td>این برگ را </td></td></td>	که نسبت به مودی سمت <td>را دارم در تاریخ (بحروف) <td>این برگ را </td></td>	را دارم در تاریخ (بحروف) <td>این برگ را </td>	این برگ را
به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ و امضاء نام <td>اینجانب: نام <td>نام خانوادگی <td>نام خانوادگی <td>تایید می نمایم که این برگ را در تاریخ <td>در محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی </td></td></td></td></td>	اینجانب: نام <td>نام خانوادگی <td>نام خانوادگی <td>تایید می نمایم که این برگ را در تاریخ <td>در محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی </td></td></td></td>	نام خانوادگی <td>نام خانوادگی <td>تایید می نمایم که این برگ را در تاریخ <td>در محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی </td></td></td>	نام خانوادگی <td>تایید می نمایم که این برگ را در تاریخ <td>در محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی </td></td>	تایید می نمایم که این برگ را در تاریخ <td>در محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی </td>	در محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی
به علت (عدم حضور مودی یا بستگان و مستخدمین وی) این برگ در تاریخ <td>به علت (عدم حضور مودی یا بستگان و مستخدمین مودی) این برگ در تاریخ <td>مراجعه خواهد شد. <td>امضاء مامور پست <td>به درج محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی <td> </td></td></td></td></td>	به علت (عدم حضور مودی یا بستگان و مستخدمین مودی) این برگ در تاریخ <td>مراجعه خواهد شد. <td>امضاء مامور پست <td>به درج محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی <td> </td></td></td></td>	مراجعه خواهد شد. <td>امضاء مامور پست <td>به درج محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی <td> </td></td></td>	امضاء مامور پست <td>به درج محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی <td> </td></td>	به درج محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی <td> </td>	
به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ گردید. <td>به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ گردید. <td> <td>امضاء <td> <td> </td></td></td></td></td>	به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ گردید. <td> <td>امضاء <td> <td> </td></td></td></td>	<td>امضاء <td> <td> </td></td></td>	امضاء <td> <td> </td></td>	<td> </td>	



سازمان امور مالیاتی کشور

کاربرگ (فرم) نتیجه رسیدگی به درخواست گواهی پرداخت مالیات بر ارث
موضوع ماده ۳۴ قانون مالیاتهای مستقیم اصلاحی مصوب ۱۳۹۴/۰۴/۳۱
F25-15-011

ویرایش: صفر

صفحه ۲ از ۲

(فرم دستی)

موادی از آئین نامه اجرائی تبصره (۲) ماده (۳۴) اصلاحی قانون مالیاتهای مستقیم - مصوب ۱۳۹۴ -

ماده ۸- در موارد درخواست گواهی موضوع ماده (۳۴) قانون، اداره امور مالیاتی موظف است پس از بررسی و رسیدگی های لازم نتیجه رسیدگی را در قالب کار برگ (فرمی) که حداقل در برگیرنده اطلاعات هویتی، نوع و ارزش اموال و دارایی ها، نرخ و مبلغ مالیات متعلق باشد به مودی ابلاغ و در صورت پرداخت مالیات، گواهی موضوع ماده مذکور را جهت ارایه به مرجع ذی ربط صادر کند.

ماده ۱۳- چنانچه در خصوص میزان مالیات مشخصه بین مودی و اداره امور مالیاتی اختلاف باشد، پس از پرداخت مالیات تعیین شده، ضمن صدور گواهی موضوع ماده (۳۴) قانون، اعتراض مودی قابل طرح در مراجع حل اختلاف مالیاتی موضوع مواد (۲۱۶)، (۲۳۸)، (۲۴۴)، (۲۴۷)، (۲۵۱) و (۲۵۱) مکرر قانون می باشد. در صورتی که طبق رأی قطعی مراجع مذکور، مشخص شود مالیاتی اضافه پرداخت شده است، اضافه پرداختی مالیات با رعایت مقررات مسترد خواهد شد.

ماده ۱۴- در مواردی که مودی بدون انتقال اموال و دارایی متوفی به نام خود، قصد انتقال اموال و دارایی به اشخاص ثالث یا وراث دیگر را داشته باشد، علاوه بر پرداخت مالیات موضوع فصل مالیات بر ارث و صدور گواهی ماده (۳۴) قانون، مطابق مقررات مربوط مشمول مالیات نقل و انتقال مربوط به آن اموال و دارایی ها نیز می باشد.