

**فرم تقاضای بخشودگی جریمه (۱)**  
در اجرای ماده ۱۹۱ قانون مالیاتهای مستقیم

شماره:  
تاریخ:  
شماره پرونده مالیاتی:

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

رئیس امور مالیاتی.....

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

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

به نشانی:

تلفن:

شماره پستی:

با توجه به پرداخت اصل مالیات عملکرد سال/ سالهای..... جمعاً به مبلغ..... ریال پیشنهاد می شود از جرایم مالیاتی به مبلغ..... ریال به شرح جدول ظهر فرم پس از وصول مبلغ..... ریال، مبلغ..... ریال معادل..... درصد بخشوده گردد.

توضیحات	مرحله قطعیت	تاریخ ابلاغ برگ قطعی	تاریخ ابلاغ برگ تشخیص	وضعیت پرداخت اصل مالیات		نحوه تشخیص مالیات			وضعیت اظهارنامه		عملکرد سال	سوابق مالیاتی ۳ سال گذشته	
				پرداخت نشده	پرداخت شده	ماده ۲۷۲	علی الراس	رسیدگی	تسلیم نموده	تسلیم نموده			

\* دلایل ابرازی موضوع ماده ۱۹۱ قانون مالیاتهای مستقیم مبنی بر خارج از اختیار بودن عدم انجام تکالیف قانونی:

مهر و امضاء رئیس گروه مالیاتی.....

مهر و امضاء کارشناس ارشد مالیاتی.....

رئیس گروه مالیاتی.....

پس از وصول مبلغ..... ریال با بخشودگی مبلغ..... ریال از جرائم مالیاتی مودی فوق الذکر به میزان..... درصد موافقت می گردد.

\*\*\*\*\*

اداره کل امور مالیاتی.....

با احترام، پیشنهاد رئیس گروه مالیاتی شماره..... با نظر موافق مبنی بر بخشودگی جرائم پس از وصول مبلغ..... ریال از جریمه / جرائم فوق، به مبلغ..... ریال معادل..... درصد جهت استحضار ایفاد می گردد.

مهر و امضاء رئیس امور مالیاتی.....

رئیس امور مالیاتی.....

پس از وصول مبلغ..... ریال با بخشودگی مبلغ..... ریال از جریمه / جرائم فوق معادل..... درصد موافقت می گردد.

مدیرکل / معاون اداره کل امور مالیاتی.....

شماره:  
تاریخ:  
شماره پرونده مالیاتی:

**فرم تقاضای بخشودگی جریمه (۲)**  
در اجرای ماده ۱۹۱ قانون مالیاتهای مستقیم

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

رئیس کل محترم / معاون محترم عملیاتی سازمان امور مالیاتی کشور  
بنا به درخواست وارده به شما..... مورخ..... مودی (تصویر پیوست) با مشخصات ذیل:

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

به نشانی: ..... تلفن: ..... شماره پستی: .....

با توجه به پرداخت اصل مالیات عملکرد سال/ سالهای..... جمعاً به مبلغ..... ریال پیشنهاد می شود از جرایم مالیاتی به مبلغ..... ریال به شرح جدول ظهر فرم پس از وصول مبلغ..... ریال، مبلغ..... ریال معادل..... درصد بخشوده گردد.

توضیحات	مرحله قطعیت	تاریخ ابلاغ قطعی برگی	تاریخ ابلاغ تشخیص برگی	وضعیت پرداخت اصل مالیات		نحوه تشخیص مالیات			وضعیت اظهارنامه		عملکرد سال	سوابق مالیاتی ۳ سال گذشته
				پرداخت نشده	پرداخت شده	ماده ۲۷۲	علی الراس	رسیدگی	تسلیم نموده	تسلیم نموده		
												عملکرد/ سال مورد درخواست

\* دلایل ابرازی موضوع ماده ۱۹۱ قانون مالیاتهای مستقیم مبنی بر خارج از اختیار بودن عدم انجام تکالیف قانونی:

مدیرکل / معاون امور مالیاتی استان.....

اداره کل امور مالیاتی.....  
پس از وصول مبلغ..... ریال با بخشودگی مبلغ..... ریال از جرایم مالیاتی مودی فوق الذکر به میزان..... درصد موافقت می گردد.

رئیس کل / معاون عملیاتی سازمان امور مالیاتی کشور



