

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت امور اقتصادی و دارایی  
سازمان امور مالیاتی کشور

شماره: رای هیأت حل اختلاف مالیاتی  
تاریخ: (تعیین ضریب مالیاتی موضوع تبصره ۳ ماده ۱۵۴)  
شماره پرونده:

اداره کل امور مالیاتی					نام مودی
شماره ملی	محل صدور/ثبت	حوزه صدور/ثبت	تاریخ صدور/ثبت	شماره شناسنامه/ثبت	نام پدر
شماره شناسایی				شهرت کسی	نوع فعالیت
شماره پستی			تلفن		نشانی

به موجب درخواست شماره ..... مورخ ..... اداره کل امور مالیاتی ..... مبنی بر تعیین ضریب مالیاتی عملکرد سال / سالهای ..... برای فعالیت / فعالیتهای زیر که به این هیأت ارجاع گردیده، پس از انجام بررسیهای لازم و با توجه به اینکه در جدول ضرائب مالیاتی عملکرد سال / سالهای مذکور و همچنین آراء صادره قبلی ضریب برای فعالیت / فعالیتهای یاد شده تعیین نشده است، هیأت پس از بررسی و تبادل نظر و با توجه به ضرایب مشاغل مشابه بشرح زیر تعیین ضریب می‌نماید:

ضریب (درصد)	شرح فعالیت		نوع شخصیت	سال عملکرد	.
	.	.			
					۱
					۲
					۳
					۴
					۵

توضیحات هیأت:

نظر اقلیت:

اعضاء هیأت حل اختلاف مالیاتی:

نماينده سازمان امور مالیاتی کشور	نماينده	نماينده قوه قضائيه
نام و نام خانوادگی:	نام و نام خانوادگی	نام و نام خانوادگی
امضاء	امضاء	امضاء

شماره:

**درخواست تعیین ضریب مالیاتی**

تاریخ:

موضوع تبصره ۳ ماده ۱۵۴ قانون مالیاتهای مستقیم

شماره پرونده:

**رئیس امور مالیاتی**

احتراماً نظر به اینکه در جدول ضرایب تشخیص درآمد مشمول مالیات عملکرد سال / سالهای برای فعالیت (به طور کامل قید شود) ..... مربوط به شخص حقیقی / حقوقی  
..... نام پدر ..... تاریخ تولد / ثبت .....  
..... شماره شناسنامه / ثبت ..... شماره ملی ..... محل صدور / ثبت .....  
..... شماره شناسایی ..... به نشانی محل سکونت / اقامتگاه قانونی .....  
..... تلفن ..... شماره پستی .....  
..... ضریب مالیاتی تعیین نشده است لذا مراتب جهت اطلاع و اقدام لازم اعلام می گردد.  
..... توضیح و پیشنهاد واحد مالیاتی :

**رئیس گروه مالیاتی**

نام و نام خانوادگی

مهر و امضاء

کارشناس ارشد مالیاتی

نام و نام خانوادگی

مهر و امضاء

**اداره کل امور مالیاتی**

احتراماً در اجرای مقررات تبصره ۳ ماده ۱۵۴ قانون مالیاتهای مستقیم و حسب درخواست واحد مالیاتی ..... در خصوص تعیین ضریب مالیاتی مربوط به فعالیت ..... ضمن تأیید مراتب فوق خواهشمند است موضوع به هیأت حل اختلاف مالیاتی اعلام گردد.

رئیس امور مالیاتی

نام و نام خانوادگی

مهر و امضاء

**هیات حل اختلاف مالیاتی**

باتوجه به درخواست رئیس امور مالیاتی ..... و در اجرای مقررات تبصره ۳ ماده ۱۵۴ قانون مالیاتهای مستقیم مراتب جهت اطلاع و طرح در هیات حل اختلاف مالیاتی ارسال می گردد.

مدیر کل امور مالیاتی

نام و نام خانوادگی

مهر و امضاء