

شماره پرونده: ۲-۹۳۴۸۳
تاریخ: ۹۳/۸/۱۳
بوست



رئیس کل
بخشنامه

ماده ۱۲۱ قانون برنامه پنجم توسعه

موضوع	معاونین / ذینفعان	امور مالیاتی تهران و استان تهران ادارات کل امور مالیاتی	
<p>موضوع رسیدگی به مالیات صاحبان مشاغل ۴۳ از ابتدای سال ۱۳۹۲ مالم به اسناد از صندوق های مکانیزه فروش (منطقه های فروشگاهی) گردیده اند</p> <p>با عنایت به مقررات بند ۶ بخشنامه شماره ۲۰۰/۹۳/۵۱۵/ص مورخ ۱۳۹۲/۴/۱۱ راجع به چگونگی رسیدگی به مالیات صاحبان مشاغلی که در اجرای ماده ۱۲۱ قانون برنامه پنجم توسعه و مقررات بخشنامه شماره ۲۰۰/۱۳۰۰۷/ص مورخ ۱۳۹۱/۶/۲۸ مکلف به استفاده از صندوق های مکانیزه فروش (سامانه های فروشگاهی) گردیده اند، مقرر می دارد:</p> <p>چنانچه مودیان مذکور، هنگام ارائه یا تسلیم اظهارنامه الکترونیکی عملکرد سال ۱۳۹۲ نسبت به اعلام استفاده و راه اندازی صندوق مکانیزه فروش یا سامانه های مورد اشاره اقدام لکن نسبت به تکمیل و ارسال فرم پیوست (شماره ۱) موضوع بند ۵-۱ بخشنامه شماره ۲۰۰/۲۶-۸۳/ص مورخ ۱۳۹۱/۱۲/۲۳ مبادرت نموده باشند در صورتی که با مراجعه مأموران مالیاتی ذیربط به محل فعالیت مودی، صحت ادعای مطرح شده مبنی بر نصب و استفاده از صندوق یا سامانه های مزبور مورد تأیید قرار گیرد، در این صورت به شرط تکمیل و ارائه فرم مورد اشاره موضوع محرومیت از معافتهای مالیاتی مقرر در قانون و مفاد بند ۳-۵ بخشنامه اخیرالذکر در خصوص آنها منتهی می باشد.</p> <p>بدیهی است در مواردی که مودیان موصوف نسبت به تکمیل و ارائه فرم یاد شده اقدام نموده و مراتب توسط اداره امور مالیاتی تأیید گردیده باشد با رعایت مقررات اسکان بر خورداری از معافیت های مقرر را دارا خواهند بود. ۷/۲۸-۶۳</p>			
تاریخ اجرا: مکتوب ۱۳۹۲	مدت اجرا: مطابق بخشنامه	مرجع دفتر دادستانی انتظامی مالیاتی	نحوه ی اطلاع: فیزیکی/ الکترونیکی
بخشنامه ها و دستورالعمل های منسوخ (شماره و تاریخ)			
امضا هرگونه ابهام و توضیح را از طریق شماره تلفن ۳۹۹-۳۳۶۸ یا دفتر آنی و حسابرسی مالیاتی مطرح و پیگیری نمایید.			

پیوست شماره (1)

برگ ثبت نام و اعلام نصب و استفاده از سامانه های فروشگاهی

اداره کل امور مالیاتی:	اداره امور مالیاتی:	واحد مالیات:
نشانی:	تلفن:	شماره پستی:

مشخصات مؤدی و شرکات:

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	تاریخ تولد	محل تولد / صدور	شماره شناسنامه	شماره ملی

شماره اقتصادی واحد: نوع فعالیت:
 نام اتحادیه یا تشکل حرفه ای: شماره پروانه کسب/مجوز فعالیت:
 تاریخ پروانه کسب / مجوز فعالیت:
 نشانی محل فعالیت:

بدین وسیله این واحد شغلی با مشخصات فوق اعلام می نماید که نسبت به استفاده از سامانه فروشگاهی نوع رایانه POS که در تاریخ / / نصب و در تاریخ / / موده استفاده قرار گرفته و دارای حداقل ویژگی های ذیل می باشد اقدام نموده است.

مشخصات نرم افزار:

شرکت تولید کننده نرم افزار	نوع بانک اطلاعات	قابلیت ثبت فروش و صدور صورتحساب	قابلیت ثبت خرید	قابلیت نگهداری موجودی آبار	قابلیت گزارش دهی	قابلیت نگهداری حساب مشتریان

مشخصات صندوق و (فروشنده آن)

مشخصات صندوق:	مشخصات فروشنده:
1- شماره سریال صندوق: 2- تاریخ خرید: / / 3- سال ساخت:	1- نام فروشنده: شخص حقیقی: <input type="checkbox"/> / شخص حقوقی: <input type="checkbox"/> 2- نشانی: 3- شماره فاکتور خرید:

ثبت در دفتر اداره امور مالیاتی	شماره: تاریخ:	نام و نام خانوادگی مؤدی: امضاء:
--------------------------------	------------------	------------------------------------

این قسمت توسط ادارات امور مالیاتی تنظیم می گردد:

اینجانب سمت تایید می نمایم از واحد کسبی فوق در تاریخ / / بازدید نمودم و واحد فوق نسبت به نصب و استفاده از سامانه فروشگاهی اقدام نموده است: اقدام ننموده است:
 نام و نام خانوادگی بازدید کننده
 امضاء