

ماده ۱۸۲- کسانی که مطابق مقررات این قانون مکلف به پرداخت مالیات دیگران می‌باشند و همچنین هر کس که پرداخت مالیات دیگری را تعهد یا ضمانت کرده باشد و کسانی که بر اثر خودداری از انجام تکالیف مقرر در این قانون مشمول جریمه ای شناخته شده اند در حکم مودی محسوب و از نظر وصول بدهی طبق مقررات قانونی اجرای وصول مالیاتها با آنان رفتار خواهد شد .

مشخصات سایر پرداخت کنندگان

ردیف	شخص حقیقی/حقوقی	نام پدر	تاریخ تولد/ثابت	شماره شناسنامه/ثابت	شماره ملی	محل صدور/ثابت	دانگ/سهم

نشانی، تلفن و شماره پستی:

.....

.....

.....

مخصوص مودی	اینجانب: نام	نام خانوادگی	در تاریخ	این برگ را رویت نمودم.
	اینجانب: نام	نام خانوادگی	که نسبت به مودی سمت	امضاء را دارم در تاریخ
	اینجانب: نام	نام خانوادگی	این برگ را رویت نموده و تعهد می نمایم که به مودی برسانم.	امضاء
مخصوص مامور ابلاغ	اینجانب: نام	نام خانوادگی	تایید می نمایم که این برگ را در تاریخ	در محل
	سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/>	مودی به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ و امضاء نام	نام خانوادگی	را
	می نمایم.			امضاء
	به علت (عدم حضور <input type="checkbox"/> استنکاف <input type="checkbox"/> مودی <input type="checkbox"/> بستگان و مستخدمین مودی <input type="checkbox"/> این برگ در تاریخ			به
	در محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این برگ الصاق گردید.			امضاء
مخصوص مامور پست	اینجانب: نام	نام خانوادگی	تایید می نمایم که این برگ را در تاریخ	را گواهی می
	در محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ و امضاء نام		نام خانوادگی	
	نمایم.			امضاء
	به علت (عدم حضور مودی یا بستگان و مستخدمین وی) این برگ در تاریخ			به در محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/>
	مودی به نشانی مندرج در این برگ الصاق و پانزده روز پس از این تاریخ که برابر است با			مجدداً مراجعه خواهد شد.
	امضاء			
	به علت (عدم حضور <input type="checkbox"/> استنکاف <input type="checkbox"/> مودی <input type="checkbox"/> بستگان و مستخدمین مودی <input type="checkbox"/> این برگ در تاریخ			به
	در محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این برگ الصاق گردید.			امضاء

*توجه: مامور ابلاغ یا مامور پست مکلف است در نسخه اول و دوم تاریخ ابلاغ را به حروف و عدد قید نماید