

شماره:

### سازمان امور مالیاتی کشور

فرم خلاصه پرونده مالیات بر درآمد مشاغل / اشخاص حقوقی پرونده های فعال

تاریخ:

( برای هر عملکرد قطعی شده فاقد بدهی )

صفحه اول

شماره پرونده:	نام مودی:	سال عملکرد:	نوع فعالیت:	شماره اقتصادی:
تکالیف مودی	تسليم اظهارنامه:	<input type="checkbox"/> در موعد مقرر	<input type="checkbox"/> خارج از موعد مقرر	<input type="checkbox"/> عدم تسليم
ابرازی مودی	میزان فروش/خدمات ابرازی:	درآمد مشمول مالیات ابرازی:		
وضعیت رسیدگی	<input type="checkbox"/> اجرای ماده ۲۷۲	<input type="checkbox"/> قبول اظهارنامه	<input type="checkbox"/> رسیدگی به دفاتر	<input type="checkbox"/> سایر
نتیجه رسیدگی	<input type="checkbox"/> عدم فعالیت			
	<input type="checkbox"/> معاف از پرداخت مالیات بر اساس			
	<input type="checkbox"/> شمول معافیت موضوع ماده - تبصره	مدت معافیت:	از	تا
	<input type="checkbox"/> میزان معافیت مورد تائید به مبلغ	ریال از مالیات / درآمد مشمول مالیات		
	<input type="checkbox"/> قبول زیان دوره به مبلغ ( )	ریال به حروف: ( )		
	<input type="checkbox"/> صدور برگ مطالبه به مبلغ	ریال بابت مواد		
	<input type="checkbox"/> مطالبه مالیات مقطوع به مبلغ	ریال بابت		
دلایل قطعیت	<input type="checkbox"/> اعلام قبولی	<input type="checkbox"/> سکوت مودی	<input type="checkbox"/> توافق با رئیس اداره	
	<input type="checkbox"/> رأی هیأت حل اختلاف بدوی	<input type="checkbox"/> رأی هیأت حل اختلاف تجدید نظر		
تصمیم نهایی مراجع (منجر به قطعیت پرونده):				
تصمیم نهایی مراجع بعد از قطعیت ( نام آخرین مرجع ذکر شود ) نام مرجع:				
نتیجه: <input type="checkbox"/> تأیید <input type="checkbox"/> تعدیل <input type="checkbox"/> رفع تعرض				
درآمد مشمول مالیات قطعی و نهایی شده ( زیان تایید شده ) : ( به عدد )				
ریال				
( به حروف )				
ریال ( به حروف )				
مبلغ ( به حروف )				
ریال ( از مانده جرائم با تائید				
مورد بخشودگی قرار گرفت .				
مورخ .				
تاریخ قطعیت مالیات عملکرد:				
تاریخ تصفیه نهایی:				
توضیحات ضروری جهت رسیدگی سال های بعد:				

صحت مندرجات فوق مورد تأیید است:

۱- کارشناس ارشد مالیاتی

نام ، مهر ، امضاء

۲- رئیس گروه مالیاتی:

نام ، مهر ، امضاء

تذکر: منظور از درآمد مشمول مالیات، قبل از کسر معافیت موضوع مواد قانونی مالیاتهای مستقیم می باشد.

شماره:

تاریخ:

### جدول مربوط به اطلاعات پرداخت مالیات

صفحه دوم

شماره پرونده:		نام مودی:		سال عملکرد:		شماره اقتصادی:	
توضیحات	تاریخ گواهی	شماره گواهی /	موضوع پرداخت بدهی مالیاتی ( عملکرد مذکور )				ردیف
	مفاصاحساب	مفاصاحساب					
			<input type="checkbox"/> صدور گواهی عدم بدهی موضوع ماده ۱۸۶ ق.م.م ( صرفاً در صورت پرداخت * مالیات )				۱
			<input type="checkbox"/> صدور گواهی عدم بدهی موضوع تبصره یک ماده ۱۸۶ ق.م.م ( صرفاً در صورت پرداخت * مالیات )				۲
			<input type="checkbox"/> صدور مفاصاحساب موضوع ماده ۲۳۵ ق.م.م				۳
<input type="checkbox"/> پرداخت کلیه بدهی های مالیاتی بدون صدور گواهی و یا مفاصاحساب							۴
موضوع		مبلغ قطعی و نهایی		جمع کل پرداختی		اضافه پرداختی	
مالیات بر درآمد							
سایر : مالیات مقطوع مالیات تکلیفی عوارض و .....							
جرائم							
جمع							
وضعیت اضافه پرداختی ها مندرج در جدول فوق		<input type="checkbox"/> براساس درخواست کتبی مودی به شماره مورخ اضافه پرداختی منظور گردیده است.					
		<input type="checkbox"/> اضافه پرداختی ، براساس فرم استرداد شماره مورخ که به تائید رئیس امور مالیاتی رسیده است مسترد گردید.					
		<input type="checkbox"/> اضافه پرداخت در پرونده موجود می باشد. ( مسترد یا تهاتر نگردیده است. )					

صحت مندرجات فوق مورد تائید است :

۱ - کارشناس ارشد مالیاتی :

نام، مهر و امضاء:

۲- رئیس گروه مالیاتی :

نام، مهر و امضاء:

\* تذکر مهم : مودیان که برای بدهی عملکردی پرونده خود ترتیب پرداخت داده اند ، تا زمان وصول نهایی نسبت به عملکرد مذکور بدهی دار محسوب می شوند.