

برگ مطالبه مالیات نقل و انتقال املاک

جمهوری اسلامی ایران

وزارت امور اقتصادی و دارایی

سازمان امور مالیاتی کشور

شماره:

تاریخ:

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

مشخصات پرداخت کننده/پرداخت کنندگان وجوه:(مودی)

نام و نام خانوادگی شخص حقیقی/حقوقی	نام پدر	تاریخ تولد/ثبت	شماره شناسنامه/ ثبت	شماره ملی	محل صدور / ثبت

(اسامی بقیه پرداخت کنندگان به شرح ظهر برگه)

شماره شناسایی

شماره پستی:

تلفن

شماره پستی:

تلفن

۱- اقامتگاه قانونی:

نشانی

۲- محل سکونت:

مشخصات مورد معامله و مالیات متعلقه

..... دانگ/ سهم از..... دانگ/ سهم با کاربری قطعه

از صورتمجلس تفکیکی شماره بانضمام انباری شماره و

پارکینگ شماره به پلاک ثبتی (به حروف) فرعی از (به حروف) اصلی واقع دربخش (به حروف)

..... شهرستان به نشانی

تلفن شماره پستی.....

به ماخذ ارزش معاملاتی (به حروف) ریال

مالیات نقل و انتقال (به حروف)..... ریال

نظر به اینکه طبق تعهد نامه شماره مورخ دفتر اسناد رسمی شماره متعهد به پرداخت مالیات نقل و انتقال املاک مربوط به خانم/آقای/شرکت گردیده اید. لذا بدهی مالیاتی متعلقه به مبلغ مذکور تعیین و مطالبه میگردد. ضمناً سایر بدهی های مالیاتی مربوط به ملک مورد معامله که طبق تعهد نامه مذکور متعهد به پرداخت آن گردیده اید در اجرای ماده ۱۸۲ ق.م.م به شرح جدول ذیل تعیین و مطالبه می گردد.

صورت وضعیت بدهیهای مالیاتی

عنوان	سال / سالهای عملکرد	اصل مالیات	جریمه	جمع	شماره و تاریخ گزارش رسیدگی	توضیحات
مالیات نقل و انتقال						
حق واگذاری (سرقفلی)						
مالیات بر درآمد اجاره						
مالیات مشاغل						
سایر بدهی های مالیاتی مربوط به مورد معامله						
جمع کل بدهی مالیاتی						

توجه *مودی مکلف است حداکثر ظرف مدت یک هفته از تاریخ ابلاغ این برگ نسبت به پرداخت بدهی اقدام نماید درغیراینصورت از طریق عملیات اجرایی اقدام خواهد شد.

رئیس گروه مالیاتی

کارشناس ارشد مالیاتی

مهر و امضاء

نام و نام خانوادگی

مهر و امضاء

نام و نام خانوادگی

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

نام شخص حقیقی/حقوقی	نام پدر	تاریخ تولد/ثبت	شماره شناسنامه/ ثبت	شماره ملی	محل صدور / ثبت

نشانی، تلفن و شماره پستی:

.....

مخصوص مودی	اینجانب: نام	نام خانوادگی	در تاریخ	این برگ را رویت نمودم. امضاء
	اینجانب: نام	نام خانوادگی	که نسبت به مودی سمت	را دارم در تاریخ امضاء
	اینجانب: نام	نام خانوادگی	تایید می نمایم که این برگ را در تاریخ	در محل را گواهی امضاء
	اینجانب: نام	نام خانوادگی	تایید می نمایم که این برگ را در تاریخ	به درج امضاء
	اینجانب: نام	نام خانوادگی	تایید می نمایم که این برگ را در تاریخ	را گواهی می نمایم. امضاء
	اینجانب: نام	نام خانوادگی	تایید می نمایم که این برگ را در تاریخ	به درج محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ و امضاء نام
	اینجانب: نام	نام خانوادگی	تایید می نمایم که این برگ را در تاریخ	به درج محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این برگ الصاق گردید.
	اینجانب: نام	نام خانوادگی	تایید می نمایم که این برگ را در تاریخ	به درج محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ و امضاء نام
	اینجانب: نام	نام خانوادگی	تایید می نمایم که این برگ را در تاریخ	به درج محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این برگ الصاق گردید.
	اینجانب: نام	نام خانوادگی	تایید می نمایم که این برگ را در تاریخ	به درج محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ و امضاء نام
	اینجانب: نام	نام خانوادگی	تایید می نمایم که این برگ را در تاریخ	به درج محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این برگ الصاق گردید.

*توجه: مامور ابلاغ یا مامور پست مکلف است در نسخه اول و دوم تاریخ ابلاغ را به حروف و عدد قید نماید فرم ۹۶ (دی - ۸۵) دفتر خدمات مالیاتی