جمهوری اسلامی ایران | شماره:

وزارت اموراقتصادی ودارائی | **فرم تقاضای تقسیط بدهی(2)** | تاریخ:

سازمان امورمالیاتی کشور | **دراجرای مواد 40 و 167قانون مالیاتهای مستقیم** | شماره پرونده مالیاتی:

اداره کل امور مالیاتی	**اداره امورمالیاتی شماره**	**گروه مالیاتی شماره**	**واحدمالیاتی شماره**
نشانی		**تلفن**	**شماره پستی**

رئیس کل محترم / معاون محترم مالیاتهای مستقیم سازمان امور مالیاتی

بنا به درخواست وارده به شماره.....مورخ.....مودی **(تصویر پیوست)** بامشخصات ذیل :

نام ونام خانوادگی شخص حقیقی/حقوقی	نوع فعالیت	نام پدر	تاریخ تولد/ثبت	شماره شناسنامه/ثبت	محل صدور/ثبت	شماره ملی	شماره اقتصادی

به نشانی: تلفن: شماره پستی:

پس ازوصول مبلغ.....ریال بابت بدهی مالیات عملکردسال/سالهای.....به صورت نقد،درخواست تقسیط باقی مانده بدهی خودرا به مبلغ..... ریال به مدت .....ماه به اقساط مساوی دارد .مراتب جهت استحضارایفادمی گردد.

سوابق مالیاتی 3سال گذشته	عملکرد سال	وضعیت اظهارنامه		مرحله قطعیت	تاریخ ابلاغ برگ قطعی	مالیات قطعی شده	مالیات پرداختی	مانده بدهی		
		تسلیم نموده	تسلیم ننموده					اصل مالیات	جریمه	جمع
عملکرد/سال مورد در خواست										

جمع بدهی:

مدیرکل/معاون امور مالیاتی استان.....

اداره کل امور مالیاتی.....

باپیشنهاد تقسیط بدهی مبنی بروصول مبلغ.....ریال بطورنقدو باقی مانده بدهی به مبلغ.....ریال و بمدت .....ماه به اقساط مساوی،ضمن رعایت موضوع مواد 40 و 167 قانون مالیاتهای مستقیم موافقت می گردد .

رئیس کل /معاون مالیاتهای مستقیم سازمان امور مالیاتی کشور

شناسه فرم 2501/2 (خرداد87)دفترخدمات مودیان

akbarivahid.ir