

فرم اعلام نقص / رفع نقص صندوق مکانیزه فروش
(موضوع دستورالعمل اجرائی استفاده از صندوق مکانیزه فروش)

| | | |
|-----------------------|--------------------|--------------|
| اداره کل امور مالیاتی | اداره امور مالیاتی | واحد مالیاتی |
| نشانی | تلفن | شماره پستی |

مشخصات مودی / مودیان

| ردیف | نام و نام خانوادگی | نام پدر | تاریخ تولد | محل تولد / صدور | شماره شناسنامه | شماره ملی | شماره اقتصادی | شماره شناسایی |
|------|--------------------|---------|------------|-----------------|----------------|-----------|---------------|---------------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

نوع فعالیت: نام اتحادیه یا تشکل حرفه ای:

نشانی محل فعالیت:

| | | | | | | | |
|-------|-----|-------------|-------------|------|------|------|------------|
| استان | شهر | خیابان اصلی | خیابان فرعی | کوچه | پلاک | تلفن | شماره پستی |
| | | | | | | | |

بدینوسیله اعلام می دارد که صندوق مکانیزه (به شماره برچسب ثبت مالیاتی.....) این واحد شغلی از ساعت..... مورخ..... به دلیل نقص فنی قابل استفاده نمی باشد.

نام و نام خانوادگی مودی
مهر و امضاء

در موارد بروز نقص تکمیل شود

بدینوسیله اعلام می دارد نقص فنی صندوق مکانیزه (به شماره برچسب ثبت مالیاتی.....) این واحد شغلی که طی نامه شماره..... مورخ..... اعلام گردیده بود. از تاریخ / / رفع گردیده و از تاریخ / / صندوق مکانیزه مجدداً مورد استفاده قرار گرفته است. و کلیه فروشهای انجام شده طی دوره نقص دستگاه بلافاصله پس از رفع نقص در صندوق مکانیزه فروش ثبت گردیده است.

نام و نام خانوادگی مودی
مهر و امضاء

در هنگام رفع نقص تکمیل شود.

بدینوسیله گواهی میشود مودی بامشخصات فوق در تاریخ / / مراتب بروز نقص رفع نقص صندوق مکانیزه فروش خود را به این اداره امور مالیاتی اعلام نموده است.

نام و نام خانوادگی
پست سازمانی
مهر و امضاء