



فرم درخواست گواهی پرداخت مالیات بر ارث

ویرایش: صفر

(موضوع ماده ۳۴ قانون مالیات‌های مستقیم)

ماترک ردیف ۳ ماده ۱۷ قانون مالیات‌های مستقیم مصوب ۱۳۹۴/۰۴/۳۱

F۲۵-۱۵-۰۱۰

صفحه ۱ از ۳

این قسمت توسط اداره امور مالیاتی تکمیل می‌شود:

محل بارکد	شماره درخواست:	نسخه درخواست:	نوع نسخه درخواست:
-----------	----------------	---------------	-------------------

شناسه مالیاتی متوفی	اداره کل امور مالیاتی*	اداره امور مالیاتی (واحد مالیاتی)
شماره کلاس پرونده		

کد	نام اداره کل امور مالیاتی	کد	نام اداره کل امور مالیاتی	کد	نام اداره کل امور مالیاتی	کد	نام اداره کل امور مالیاتی	کد	نام اداره کل امور مالیاتی	کد	نام اداره کل امور مالیاتی
۳۶	مرکز تهران	۲۲	کردستان	۱۶	خوزستان	۲۰	اصفهان	۴۶	جنوب استان تهران (شهر ری)	۳۶	مرکز تهران
۳۴	غرب تهران	۱۸	کرمان	۲۹	زنجان	۲۷	ایلام	۵۱	شمال استان تهران (شمیرانات)	۳۴	غرب تهران
۴۰	شمال تهران	۱۵	کرمانشاه	۹۹	سمنان	۸۸	بوشهر	۵۲	غرب استان تهران (شهریار)	۴۰	شمال تهران
۳۵	شرق تهران	۲۸	کهگیلویه و بویراحمد	۶۶	سیستان و بلوچستان	۲۵	چهار محال بختیاری	۵۳	شرق استان تهران (بومهن)	۳۵	شرق تهران
۳۲	جنوب تهران	۶۴	گلستان	۱۷	فارس	۳۱	خراسان جنوبی	۱۳	آذربایجان شرقی	۳۲	جنوب تهران
۳۹	مؤدیان بزرگ تهران	۵۵	گیلان	۶۳	قزوین	۱۹	خراسان رضوی	۱۴	آذربایجان غربی	۳۹	مؤدیان بزرگ تهران
۴۹	البرز	۲۶	لرستان	۶۲	قم	۲۱	خراسان شمالی	۶۱	اردبیل	۴۹	البرز

اطلاعات هویتی درخواست کننده	شناسه مالیاتی:	شماره ملی:
نسبت درخواست کننده:	ورثه <input type="checkbox"/> نماینده قانونی <input type="checkbox"/> وکیل <input type="checkbox"/> قییم <input type="checkbox"/> امین <input type="checkbox"/> ولی <input type="checkbox"/> موصی <input type="checkbox"/> له <input type="checkbox"/> وصی <input type="checkbox"/>	
نام:	نام خانوادگی:	
شماره وکالت نامه / قییم نامه:	تاریخ وکالت نامه / قییم نامه:	

اطلاعات هویتی متوفی	شماره ملی متوفی:
نام متوفی:	نام خانوادگی متوفی:
کشور محل اقامت:	شهر محل اقامت:
تاریخ فوت:	کشور محل فوت:
شغل متوفی:	کد پستی:
نشانی آخرین محل اقامت:	

گواهی شهادت	گواهی حصر وراثت
مرجع صدور گواهی شهادت:	شماره گواهی حصر وراثت:
شماره گواهی شهادت:	تاریخ گواهی حصر وراثت:
تاریخ گواهی شهادت:	مرجع صدور گواهی حصر وراثت:

ردیف	شناسه مالیاتی	نام و نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	محل صدور	شماره ملی	تابعیت	نسبت با متوفی	طبقه وراثت*	تلفن
۱									نشانی و کد پستی:	
۲									نشانی و کد پستی:	
۳									نشانی و کد پستی:	
۴									نشانی و کد پستی:	
۵									نشانی و کد پستی:	

* طبقه وراثت: (۱) اول (۲) دوم (۳) سوم

اطلاعات مربوط به ارزش روز اموال و دارائیهای متوفی در تاریخ درخواست بشرح ذیل می باشد:

ماترک ابرازی ردیف ۳ ماده ۱۷ قانون مالیاتهای مستقیم

○ حق الامتیاز

ردیف	نوع حق الامتیاز*	شماره مجوز / سند / ...	تاریخ صدور مجوز / سند / ...	مرجع صدور مجوز / سند / ...	مدت زمان اعتبار	ارزش روز	درصد مالکیت متوفی	درصد مشمول مالیات	ارزش روز مشمول مالیات
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									

* نوع حق الامتیاز: (۱) آب (۲) برق (۳) گاز (۴) خط تلفن ثابت (۵) خط تلفن همراه (۶) نام تجاری یا برند (۷) حلقه چاه (۸) آرم یا لوگوی ثبتی (۹) حق اختراعات و اکتشافات (۱۰) امتیاز خط تاکسیرانی (۱۱) امتیاز خط اتوبوس درون شهری (۱۲) امتیاز خط اتوبوس برون شهری (۱۳) امتیاز تعاونی مسکن (۱۴) حق تالیف (۱۵) فن آوری / تکنولوژی (۱۶) حق تصنیف (۱۷) حق نشر (۱۸) حق بهره برداری معدن (۱۹) سایر

○ سایر حقوق مالی :

ردیف	نوع سایر حقوق مالی	شماره مجوز / سند / حساب / ...	تاریخ صدور مجوز / سند / حساب / ...	مرجع صدور مجوز / سند / موسسه اعتباری / ...	نام متعهد / مدیون حقوق مالی	ارزش روز	درصد مالکیت متوفی	درصد مشمول مالیات	ارزش روز مشمول مالیات
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									

نوع سایر حقوق مالی: (۱) سپرده در مؤسسات بانکی غیر مجاز (۲) سپرده یا طلب از اشخاص حقیقی و حقوقی (۳) سرمایه گذاری در قالب ماده ۳۸ مکرر قانون مالیاتهای مستقیم (۴) سایر

ردیف	شرح ماترک	نوع سایر اموال*	وزن / قطعه / عدد	نام خالق اثر	نام شخص ثالث / متعهد / مدیون / سایر اموال**	ارزش روز	درصد مالکیت متوفی	درصد مشمول مالیات	ارزش روز مشمول مالیات
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									

*نوع سایر اموال: (۱) طلا (۲) جواهر (۳) اشیاء نفیس (۴) اشیاء عتیقه (۵) آثار هنری (۶) سایر
 ** نام شخصی که سایر اموال نزد وی می باشد

تذکر: مستندات اموال و دارایی های مورد درخواست گواهی می بایستی ضمیمه فرم درخواست به اداره امور مالیاتی تسلیم گردد.

صحت مندرجات فرم درخواست تسلیمی مورد تأیید اینجانب می باشد:

خواهشمند است پس از وصول مالیات نسبت به صدور گواهی مالیات برارث به عنوان جهت انتقال یا ثبت یا تسلیم اموال و دارائیها به وراث اقدام لازم بعمل آید.

مشخصات تهیه کننده فرم درخواست (دارنده امضاء مجاز)

○ مؤدی		○ نماینده قانونی: شماره مجوز / وکالت نماینده قانونی:	
نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:
سمت:	مهر و امضاء	شماره ملی:	تاریخ مجوز / وکالت نماینده قانونی:

مشخصات اداره کل امور مالیاتی دریافت و ثبت کننده فرم درخواست (این بخش توسط اداره امور مالیاتی تکمیل می گردد)

محل تسلیم فرم درخواست			
اداره کل امور مالیاتی:		اداره امور مالیاتی:	
نحوه تسلیم: ○ حضوری ○ غیر حضوری: پستی		شماره مرسوله پستی:	
مشخصات رسید تسلیم فرم درخواست			
شماره رسید تسلیم فرم درخواست:	شماره دسته:	نام و نام خانوادگی ثبت کننده:	تاریخ ثبت فرم درخواست:
		مهر و امضاء	