



فرم درخواست گواهی پرداخت مالیات بر ارث

(موضوع ماده ۳۴ قانون مالیات‌های مستقیم)

ماترک ردیف ۶ ماده ۱۷ قانون مالیات‌های مستقیم مصوب ۱۳۹۴/۰۴/۳۱

F۲۵-۱۵-۰۱۰

ویرایش: صفر

صفحه ۱ از ۲

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 / نماینده قانونی / وکیل / قیم / امین / ولی / موصی له / وصی | |
| نام: | نام خانوادگی: | |
| شماره وکالت نامه / قیم نامه: | تاریخ وکالت نامه / قیم 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 حصر وراثت | گواهی شهادت |
| شماره گواهی حصر وراثت: | مرجع صدور گواهی شهادت: |
| تاریخ گواهی حصر وراثت: | شماره گواهی شهادت: |
| مرجع صدور گواهی حصر وراثت: | تاریخ گواهی شهادت: |

| ردیف | شناسه مالیاتی | نام و نام خانوادگی | نام پدر | شماره شناسنامه | محل صدور | شماره ملی | تابعیت | نسبت یا 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 ۶ ماده ۱۷ قانون مالیاتهای مستقیم

○ اموال و دارایی های متوفی در خارج از کشور

| ردیف | شرح اموال و دارایی | نام کشور* | چنانچه در خارج از کشور مالیات بر ارث پرداخت شده | | | | چنانچه در خارج از کشور مالیات بر ارث پرداخت نشده است | | | |
|------|--------------------|-----------|--|-------------------------|--|------------------------|--|------------------------|----------------------------------|-----------|
| | | | مالیات بر ارث پرداخت شده به دولت محل وقوع اموال و دارایی | | مالیات بر ارث پرداخت شده به دولت محل وقوع اموال و دارایی | | ارزش روز انتقال یا تحویل به وراث | | ارزش روز انتقال یا تحویل به وراث | |
| | | | نوع ارز | مأخذ ارزی محاسبه مالیات | معادل ریالی | مالیات ارزی پرداخت شده | معادل ریالی | مالیات ارزی پرداخت شده | نوع ارز | مبلغ ارزی |
| ۱ | | | | | | | | | | |
| ۲ | | | | | | | | | | |
| ۳ | | | | | | | | | | |
| ۴ | | | | | | | | | | |
| ۵ | | | | | | | | | | |

* نام کشور: نام کشور محل وقوع اموال و دارایی متوفی درج شود

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 بر ارث به عنوان جهت انتقال یا ثبت یا تسلیم اموال و دارائیهها به وراث اقدام لازم بعمل آید.

| | | | |
|---|--|------------------------------------|-----------------|
| مشخصات تهیه کننده فرم درخواست (دارنده امضاء مجاز) | | | |
| نام: | نام خانوادگی: | نام پدر: | شماره شناسنامه: |
| مؤدی | ○ نماینده قانونی: شماره مجوز / وکالت نماینده قانونی: | تاریخ مجوز / وکالت نماینده قانونی: | شماره ملی: |
| سمت: | مهر و امضاء | | |

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: | شماره مرسوله پستی: | تاریخ مرسوله پستی: |
| نحوه تسلیم: ○ حضوری ○ غیر حضوری: پستی | شماره مرسوله پستی: | تاریخ ثبت فرم درخواست: | مهر و امضاء |
| شماره رسید تسلیم فرم درخواست: | شماره دسته: | نام و نام خانوادگی ثبت کننده: | تاریخ ثبت فرم درخواست: |