

گزارش رسیدگی به مالیات و عوارض کالا و خدمات

دوره رسیدگی از...../...../۱۳ لغایت...../...../۱۳

نام مؤدی:.....
 شماره شناسائی:.....
 شماره پرونده:.....
 واحد مالیاتی:.....

گزارش رسیدگی به مالیات و عوارض

قسمت اول: توضیحات مربوط به مودی

۱- مشخصات مودی طبق مدارک رسمی

نام مودی	شهرت کسبی	نوع و شکل حقوقی موسسه	شماره شناسنامه/ثبت	شماره ملی	محل صدور/ثبت	تاریخ صدور/ثبت روز، ماه، سال

۲- نشانی و تلفن دفتر مرکزی:

.....شماره پستی:.....

۲-۱ نشانی و تلفن اقامتگاه قانونی:

.....شماره پستی:.....

۲-۲ نشانی و تلفن محل فعالیت یا کارخانه:

.....شماره پستی:.....

۲-۳ نشانی و تلفن شعب:

تعداد شعب
 تعداد نمایندگی

.....شماره پستی:.....

۳- سایر مشخصات مؤدی

ردیف	نوع مجوز	شماره	تاریخ	مرجع صادر کننده	نوع فعالیت	ظرفیت
۱	پروانه بهره برداری					
۲	پروانه تاسیس					
۳	کارت شناسایی					
۴	پروانه کسب					
۵	کارت بازرگانی					
۶	سایر مجوزها					

۴- اطلاعات هویتی مدیران و اعضاء هیئت مدیره و شرکاء

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره شناسنامه	سال تولد	محل تولد	نام پدر	شماره ملی	سمت	نشانی محل سکونت و تلفن

لغات

[illegible]

توضیحات:

قسمت چهارم: توضیحات مربوط به دفاتر و اسناد و مدارک و مندرجات آنها

در اجرای ماده(۲۶) آئین نامه اجرایی قانون اصلاح موادی از قانون برنامه سوم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی..... موسوم عوارض طی نامه شماره مورخ که در به مودی ابلاغ گردیده است از مودی جهت ارائه دفاتر و اسناد و مدارک دعوت به عمل تاریخ با مراجعه به محل مودی دفاتر و اسناد و مدارک به شرح زیر ارائه و طی آمده که در تاریخ مورخ صورتجلس گردیده است.

۱- فهرست و مشخصات دفاتر

الف: فهرست دفاتر مأخوذه از اداره ثبت شرکتها برای سال مالی مورد رسیدگی

دفتر روزنامه یلمپ شده شماره تاریخ محل ثبت تعداد جلد

دفتر کل پلمپ شده شماره تاریخ محل ثبت تعداد جلد

ب: سایر دفاتر ارائه شده شامل دفتر معین و مشاغل یا ذکر نام و مشخصات دفتر و تعداد آن

۲- اسناد و مدارک فروش یا ذکر اولین و آخرین شماره و تاریخ فاکتور و یا صورتحساب صادره

۳- اسناد و مدارک تولیدی کارمزدی و رعایت دستورالعمل مربوطه (در مورد تولیدات کارمزدی)

خلاصه وضعیت فروش، مالیات، عوارض و جرایم متعلقه دوره رسیدگی تا

ردیف	ماه	میزان فروش ابرازی طبق فهرست تسلیمی	مالیات ابرازی پرداخت شده			عوارض ابرازی پرداخت شده			فروش و یا درآمد حاصل از ارائه خدمات طبق رسیدگی (دفاتر/علی الراس)	مالیات و عوارض تعیین شده		ما به التفاوت مالیات و عوارض تعیین شده و ابرازی			جرایم	جمع قابل پرداخت	
			شماره	تاریخ وایزر	مبلغ وایزر	شماره	تاریخ وایزر	مبلغ وایزر		مالیات	عوارض	مالیات	عوارض	مالیات		مالیات	عوارض
۱	فروردین																
۲	اردیبهشت																
۳	خرداد																
۴	تیر																
۵	مرداد																
۶	شهریور																
	جمع کل																

این گزارش در تاریخ از طرف..... کارشناس ارشد مالیاتی/ اداره امور مالیاتی شهرستان / استان..... تنظیم گردید و تحت شماره..... در دفتر..... ثبت شده است.
مهر و امضاء تنظیم کننده گزارش

- اظهارنظر رئیس گروه مالیاتی و دلایل آن:

**نام و نام خانوادگی
مهر و امضاء**

- این گزارش در تاریخ...../...../۱۳..... و در اجرای حکم شماره..... مورخ...../...../۱۳..... اداره..... توسط اینجانب..... با پست سازمانی..... و آقایان/ خانمها به شرح ذیل تنظیم گردیده است.

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	مسئولیت در گروه رسیدگی	محل خدمت
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				

محل مهر و امضاء گروه رسیدگی: