

		گواهی موضوع تبصره یک ماده ۱۸۶ قانون مالیات های مستقیم مصوب اسفند ۱۳۶۶ و اصلاحات بعدی ۴۵۰۰۰۰۰۲		ویرایش: یک صفحه ۱ از ۱														
شماره سریال: ۹۰ الف ۲۳۰۷/۱		تاریخ:		شماره:														
اداره کل امور مالیاتی		اداره امور مالیاتی		واحد مالیاتی														
نشانی		تلفن		شماره پرونده														
بانک / موسسه		شعبه		کد شعبه														
بازگشت به نامه شماره مورخ ضمن اعلام وصول صورتهای مالی ثبت و ممهور شده به مهر آن بانک/موسسه جهت اعطای تسهیلات بانکی به مبلغ ریال (به حروف) به مودی با مشخصات ذیل:																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>نام و نام خانوادگی</th> <th>نام پدر</th> <th>تاریخ تولد</th> <th>محل تولد</th> <th>شماره شناسنامه</th> <th>محل صدور</th> <th>شماره ملی</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>					نام و نام خانوادگی	نام پدر	تاریخ تولد	محل تولد	شماره شناسنامه	محل صدور	شماره ملی							
نام و نام خانوادگی	نام پدر	تاریخ تولد	محل تولد	شماره شناسنامه	محل صدور	شماره ملی												
نشانی:																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>نام شخص حقوقی</th> <th>نوع فعالیت</th> <th>نوع شخص حقوقی</th> <th>شماره ثبت</th> <th>تاریخ ثبت</th> <th>محل ثبت</th> <th>شناسه ملی</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>					نام شخص حقوقی	نوع فعالیت	نوع شخص حقوقی	شماره ثبت	تاریخ ثبت	محل ثبت	شناسه ملی							
نام شخص حقوقی	نوع فعالیت	نوع شخص حقوقی	شماره ثبت	تاریخ ثبت	محل ثبت	شناسه ملی												
نشانی:																		
مشخصات صورتهای مالی:																		
سال عملکرد:		میزان خرید		میزان فروش یا درآمد - عمل از خدمات														
سود ویژه		مبلغ جمع داراییها																
بدینوسیله گواهی می گردد:																		
☐ الف: مودی بابت عملکرد سال / سالهای مشمول مالیات نمی باشد.																		
☐ ب: مودی نسبت به پرداخت یا ترتیب پرداخت بدهی های قطعی شده خود به شرح جدول ذیل اقدام نموده است:																		
سال عملکرد	شماره و تاریخ ثبت اظهارنامه	درآمد مشمول مالیات ابرازی	مالیات ابرازی	مالیات قطعی شده	ح. م. م.	مبلغ پرداختی	مبلغ مانده بدهی	تعداد اقساط										
☐ ج: پرونده مالیاتی عملکرد سال / سالهای مودی در دست رسیدگی می باشد.																		
☐ د: پرونده مالیاتی عملکرد سال / سالهای به مبلغ درآمد مشمول مالیات تشخیص شده در مرحله دادرسی مالیاتی می باشد.																		
ضمناً خواهشمند است مراتب پرداخت تسهیلات مورد نظر به مودی یاد شده را جهت درج در پرونده مالیاتی نامبرده کتباً به این اداره امور مالیاتی اعلام نمایید.																		
رئیس گروه مالیاتی نام و نام خانوادگی مهر و امضاء				رئیس امور مالیاتی نام و نام خانوادگی مهر و امضاء														
تذکرات:																		

ویرایش: یک	گواهی موضوع ماده ۱۸۶ قانون مالیات های مستقیم مصوب اسفند ۱۳۶۶ و اصلاحات بعدی F۵۰-۵۰۰۰۱		 سازمان امور مالیاتی														
صفحه ۱ از ۱																	
شماره: _____		تاریخ: _____	شماره سریال: ۹۰/ف/۲۳۰۶/۱														
اداره کل امور مالیاتی	اداره امور مالیاتی	گروه مالیاتی	واحد مالیاتی														
نشانی	تلفن	کد پستی	شماره پرونده														
بازگشت به نامه شماره مورخ مربوط به مودی بامشخصات ذیل:																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 15%;">نام و نام خانوادگی</th> <th style="width: 10%;">نام پدر</th> <th style="width: 10%;">تاریخ تولد</th> <th style="width: 10%;">محل تولد</th> <th style="width: 10%;">شماره شناسنامه</th> <th style="width: 10%;">محل صدور</th> <th style="width: 10%;">شماره ملی</th> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>				نام و نام خانوادگی	نام پدر	تاریخ تولد	محل تولد	شماره شناسنامه	محل صدور	شماره ملی							
نام و نام خانوادگی	نام پدر	تاریخ تولد	محل تولد	شماره شناسنامه	محل صدور	شماره ملی											
نشانی: _____ تلفن: _____ کد پستی: _____																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 15%;">نام شخص حقوقی</th> <th style="width: 10%;">رسم جلالت</th> <th style="width: 10%;">نوع شخص حقوقی</th> <th style="width: 10%;">شماره ثبت</th> <th style="width: 10%;">تاریخ ثبت</th> <th style="width: 10%;">محل ثبت</th> <th style="width: 10%;">شناسه ملی</th> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>				نام شخص حقوقی	رسم جلالت	نوع شخص حقوقی	شماره ثبت	تاریخ ثبت	محل ثبت	شناسه ملی							
نام شخص حقوقی	رسم جلالت	نوع شخص حقوقی	شماره ثبت	تاریخ ثبت	محل ثبت	شناسه ملی											
نشانی: _____ تلفن: _____ کد پستی: _____																	
بدینوسیله گواهی می گردد که : مودی نسبت به بدهیهای مالیاتی قطعی شده عملکرد سال / سالهای لغایت عملکرد سال اقدام نموده ترتیب پرداخت است و پرونده مالیاتی عملکرد سال / سالهای نامبرده در دست رسیدگی می یابد .																	
لذا صدور / تجدید / تمدید شماره مورخ نامبرده از نظر مالیاتی بلامانع است .																	
کارشناس ارشد مالیاتی نام و نام خانوادگی مهر و امضاء		رئیس گروه مالیاتی نام و نام خانوادگی مهر و امضاء															
(این گواهی صرفاً به منظور ارائه به صادر گردیده است.)																	
تذکرات:																	

شناسه فرم ۲۳۰۶ (مهر - ۹۰) دفتر پژوهش و بهبود فرایندها

تاریخ: ۱۳۸۶/۱۰/۲۵
شماره: ۴۹۱۹۴
پست:



سازمان امور مالیاتی کشور
معاون فنی و حقوقی

بخشنامه

۰۰۱	۸۶	۱۸۶، ۱۸۷ و تبصره یک ۱۸۶	م
-----	----	-------------------------	---

مخاطبین اصلی ذینفعان	اداره کل امور مالیاتی
موضوع	استانداردسازی گواهی های موضوع مواد ۱۸۶، ۱۸۷ و تبصره یک ماده ۱۸۶ قانون مالیاتهای مستقیم
نظر به اینکه فرم گواهی های مالیاتی موضوع مواد ۱۸۶، ۱۸۷ و تبصره یک ماده ۱۸۶ قانون مالیاتهای مستقیم در راستای برنامه استانداردسازی فرمهای مالیاتی تغییر نموده است، لذا مقرر می دارد ادارات کل امور مالیاتی از اول آذرماه ۱۳۸۶ فرمهای جدید را جایگزین فرمهای قبلی نمایند. مشخصات ایمنی و همچنین مکانیزم های مربوط به توزیع و نحوه استفاده از فرمهای مذکور به شرح ذیل اعلام می گردد: الف- مشخصات ایمنی فرمها: ۱- کاغذ فرم از نوع واترمارک بوده و آرم چاپخانه در خمیر کاغذ قابل رویت می باشد. ۲- در قسمت فوقانی سمت راست گواهی، آرم سازمان به رنگ قرمز حک شده است. این آرم یک نوع سپر ایمنی حرارتی است که ضمن اصطکاک (مثلاً تا تماس انگشت) محو گردیده و دوباره شکل اولیه خود را پیدا می نماید. ۳- آرم سازمان امور مالیاتی کشور با مرکب مخفی در متن فرم چاپ شده و با استفاده از چراغ UV به رنگ سبز قابل رویت می باشد. ۴- وجود رشته های فیبر حساس به نور UV در داخل کاغذ مستتر است که با تاباندن چراغ به رنگهای سبز و آبی و قرمز قابل رویت می باشد. ب- نحوه توزیع و بکارگیری فرمها: ۱- فرم گواهی موضوع ماده ۱۸۷ قانون مالیاتهای مستقیم در دو نوع دستی و ماشینی طراحی شده است که بر حسب نیاز به ادارات کل امور مالیاتی ارسال خواهد شد. ۲- از آنجائیکه اوراق مذکور دارای شماره سریال اختصاصی و منحصر بفرد می باشند، لذا لازم است ادارات کل امور مالیاتی ترتیبی اتخاذ نمایند تا آمار ورودی و خروجی فرمها از طریق شماره سریال با اخذ رسید از مسئولین مربوطه در هر زمان قابل کنترل باشد. نرم افزار مربوط به نحوه توزیع فرمهای فوق الذکر پیوست می باشد. ۳- چنانچه فرم گواهی های مذکور به هر دلیل مخدوش و یا غیر قابل استفاده گردد، اداره امور مالیاتی ذیربط مکلف است لاشه آن فرم را به اداره کل متبوع اعاده نماید، تا در پایان هر فصل با نظارت نماینده دادستانی و مسئول	



سازمان امور مالیاتی کشور
معاون فنی و حقوقی

حراست اداره کل با تنظیم صورتجلسه ای (رونوشت به دفتر خدمات مالیاتی) امحاء گردد.

با توجه به اهمیت این فرمها، مقتضی است مدیران کل امور مالیاتی در نگهداری آنها حداکثر تلاش خود را بنمایند لیکن چنانچه موردی از مفقودی فرم گزارش گردد، لازم است اداره کل ذیربط طی صورتجلسه ای که به امضاء نماینده دادستانی و مسئول واحد حراست رسیده باشد مراتب را با ذکر شماره سریال و نوع گواهی حداکثر ظرف مدت یک هفته به دفتر خدمات مالیاتی و رونوشت آن را جهت پیگیری به دادستانی انتظامی مالیاتی ارسال نمایند.

۴- اعتبار گواهی هایی که بر اساس فرمهای قبلی تا پایان آبان ماه ۱۳۸۶ صادر می گردد، طبق مقررات قانونی مربوط، به قوت خود باقی خواهد ماند.

ضمناً ادارات کل امور مالیاتی هر گونه نظر و پیشنهاد اصلاحی درخصوص گواهی های مذکور و فرآیندهای مربوط به آن را به دفتر خدمات مالیاتی ارسال نمایند تا در چاپ های بعدی مورد توجه قرار گیرد.

علی اکبر عرب مازار
رئیس کل سازمان امور مالیاتی کشور

محمد قاسم بناهی
معاون فنی و حقوقی

رضا هوشمند
مدیر دفتر خدمات مالیاتی

احمد زمانی
مدیر کل دفتر خدمات مالیاتی

دامنه کاربرد: ۱- داخلی؛ ادارات امور مالیاتی ۲- خارجی؛ مودیان محترم مالیاتی	مرجع پاسخگویی: دفتر خدمات مالیاتی
تاریخ اجرا: ۸۶/۹/۱	مدت اجرا:
مرجع ناظر: معاون فنی و حقوقی	نحوه ابلاغ: فیزیکی

بخشنامه های منسوخ (شماره و تاریخ): ندارد

گیرندگان رونوشت: معاونین محترم سازمان

- سازمان امور اقتصادی و دارایی استان
- دفتر
- شورای عالی مالیاتی
- هیات عالی انتظامی مالیاتی
- دادستانی انتظامی مالیاتی
- جامعه حسابداران رسمی ایران
- سازمان حسابرسی
- دبیرخانه هیات موضوع ماده ۲۵۱ مکرر
- مجله مالیات
- دفتر خدمات مالیاتی جهت درج در بانک اطلاعات بخشنامه ها

کتابچه جدید

		گواهی موضوع ماده ۱۸۶ قانون مالیات های مستقیم مصوب اسفند ۱۳۶۶ و اصلاحات بعدی F50-50-001		ویرایش: یک														
شماره سریال: ۹۰/ف۲۳۰۶/۱		شماره:		تاریخ:														
اداره کل امور مالیاتی نشانی:		اداره امور مالیاتی تلفن:		گروه مالیاتی شماره پستی:														
واحد مالیاتی شماره پرونده:																		
بازگشت به نامه شماره مورخ مربوط به مودی بامشخصات ذیل:																		
<table border="1"> <tr> <th>نام و نام خانوادگی</th> <th>نام پدر</th> <th>تاریخ تولد</th> <th>محل تولد</th> <th>شماره شناسنامه</th> <th>محل صدور</th> <th>شماره ملی</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					نام و نام خانوادگی	نام پدر	تاریخ تولد	محل تولد	شماره شناسنامه	محل صدور	شماره ملی							
نام و نام خانوادگی	نام پدر	تاریخ تولد	محل تولد	شماره شناسنامه	محل صدور	شماره ملی												
نشانی:																		
<table border="1"> <tr> <th>نام شخص حقوقی</th> <th>نوع فعالیت</th> <th>نوع شخص حقوقی</th> <th>شماره ثبت</th> <th>تاریخ ثبت</th> <th>محل ثبت</th> <th>شناسه ملی</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					نام شخص حقوقی	نوع فعالیت	نوع شخص حقوقی	شماره ثبت	تاریخ ثبت	محل ثبت	شناسه ملی							
نام شخص حقوقی	نوع فعالیت	نوع شخص حقوقی	شماره ثبت	تاریخ ثبت	محل ثبت	شناسه ملی												
نشانی:																		
تلفن:																		
شماره پستی:																		
بدینوسیله گواهی می گردد که : مودی نسبت به پرداخت ترتیب پرداخت بدهیهای مالیاتی قطعی شده عملکرد سال / سالهای لغایت عملکرد سال اقدام نموده است و پرونده مالیاتی عملکرد سال / سالهای نامبرده در دست رسیدگی قرار باشد .																		
لذا صدور / تجدید / تمدید شماره مورخ نامبرده از نظر مالیاتی بلامانع است .																		
کارشناس ارشد مالیاتی نام و نام خانوادگی مهر و امضاء رئیس گروه مالیاتی نام و نام خانوادگی مهر و امضاء																		
(این گواهی صرفاً به منظور ارائه به صادر گردیده است)																		
تذکرات:																		
۱- این گواهی به صورت غیر مخدوش و بدون خط خوردگی معتبر است . ۲- این گواهی از جمله اسناد رسمی دولتی محسوب و هر گونه دخل و تصرف و سوء استفاده از آن مشمول مقررات راجع به قانون مجازات اسلامی خواهد بود.																		

شناسه فرم ۲۲۰۶ (مهر - ۹۰) دفتر پژوهش و بهبود فرآیندها

کتابچه جدید

غرض قهری

		گواهی موضوع ماده ۱۸۶ قانون مالیات های مستقیم F۵۰-۵۰-۰۰۱		ویرایش: صفر
شماره سریال: ۸۸ الف ۲۳۰۶۱		شماره:		تاریخ:
اداره کل امور مالیاتی	اداره امور مالیاتی	گروه مالیاتی	واحد مالیاتی	نشانی
تلفن	شماره پستی	شماره پرونده	شماره پستی	تلفن
بازگشت به نامه شماره مورخ مربوط به تقاضای شخص حقیقی / حقوقی به شماره ملی / ثبت شماره اقتصادی به نشانی : تلفن : شماره پستی :				
بدینوسیله گواهی می گردد که : پرداخت مودی نسبت به بدهیهای مالیاتی قطعی شده عملکرد سال ترتیب پرداخت لغایت عملکرد سال اقدام نموده است و پرونده مالیاتی عملکرد سال نامبرده در دست رسیدگی می باشد .				
لذا صدور / تجدید / تمدید شماره مورخ نامبرده از نظر مالیاتی بلامانع است .				
کارشناس ارشد مالیاتی نام و نام خانوادگی مهر و امضاء		رئیس گروه مالیاتی نام و نام خانوادگی مهر و امضاء		
(این گواهی صرفاً به منظور ارائه به صادر گردیده است)				
تذکرات: ۱- این گواهی به صورت غیر مخدوش و بدون خط خوردگی معتبر است . ۲- این گواهی از جمله اسناد رسمی دولتی محسوب و هر گونه دخل و تصرف و سوء استفاده از آن مشمول مقررات راجع به قانون مجازات اسلامی خواهد بود.				

شناسه فرم ۲۳۰۶ (آذر- ۸۵) دفتر خدمات مالیاتی

غرض قهری

فرم جدید

 گواهی موضوع تبصره یک ماده ۱۸۶ قانون مالیات های مستقیم مصوب اسفند ۱۳۶۶ و اصلاحات بعدی F5000002		ویرایش: یک صفحه ۱ از ۱														
شماره سریال: ۹۰۷۲۳۰۷۱ / تاریخ: / / شماره: / /																
اداره کل امور مالیاتی نشانی: / / تلفن: / /		گروه مالیاتی کد پستی: / / واحد مالیاتی شماره پرونده: / /														
بانک / موسسه: / / شعبه: / / کد شعبه: / /																
بازگشت به تاریخ شماره: / / مورخ: / / جهت اعطای / دریافت / به مبلغ: / / ریال (به حروف: / /) ضمن اعلام وصول صورتهای مالی ثبت و ممهور شده به مهر آن بانک / موسسه به مودی یا مشخصات ذیل:																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>نام و نام خانوادگی</th> <th>نام پدر</th> <th>تاریخ تولد</th> <th>محل تولد</th> <th>شماره شناسنامه</th> <th>محل صدور</th> <th>شماره ملی</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>			نام و نام خانوادگی	نام پدر	تاریخ تولد	محل تولد	شماره شناسنامه	محل صدور	شماره ملی							
نام و نام خانوادگی	نام پدر	تاریخ تولد	محل تولد	شماره شناسنامه	محل صدور	شماره ملی										
نشانی: / / تلفن: / / کد پستی: / /																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>نام شخص حقوقی</th> <th>نوع فعالیت</th> <th>نوع شخص حقوقی</th> <th>شماره ثبت</th> <th>تاریخ ثبت</th> <th>محل ثبت</th> <th>شناسه ملی</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>			نام شخص حقوقی	نوع فعالیت	نوع شخص حقوقی	شماره ثبت	تاریخ ثبت	محل ثبت	شناسه ملی							
نام شخص حقوقی	نوع فعالیت	نوع شخص حقوقی	شماره ثبت	تاریخ ثبت	محل ثبت	شناسه ملی										
نشانی: / / تلفن: / / کد پستی: / /																
مشخصات صورتهای مالی:																
سال عملکرد/دوره	میزان خرید	میزان فروش یا درآمد	سود ویژه	مبلغ جمع داراییها												
بدینوسیله گواهی می گردد:																
☐ الف: مودی بابت عملکرد سال / سالهای / مشمول مالیات نمی باشد.																
☐ ب: مودی نسبت به پرداخت یا ترتیب پرداخت بدهی های قطعی شده خود به شرح ذیل اقدام نموده است:																
سال عملکرد	شماره و تاریخ ثبت اظهار نامه	درآمد مشمول مالیات ابرازی	مالیات ابرازی	مالیات قطعی شده	مبلغ پرداختی	مبلغ مانده بدهی	تعداد اقساط									
☐ ج: پرونده مالیاتی عملکرد سال / سالهای / مودی در دست رسیدگی می باشد.																
☐ د: پرونده مالیاتی عملکرد سال / سالهای / به مبلغ / درآمد مشمول مالیات تشخیص شده در مرحله دادرسی مالیاتی می باشد.																
ضمناً خواهشمند است مراتب پرداخت تسهیلات مورد نظر به مودی یاد شده را جهت درج در پرونده مالیاتی نامبرده کتباً به این اداره امور مالیاتی اعلام نمایید.																
رئیس امور مالیاتی نام و نام خانوادگی: / / مهر و امضاء: / /				نام و نام خانوادگی مهر و امضاء: / /												
تذکرات:																
۱- این گواهی به صورت غیر مخدوش و بدون خط خوردگی معتبر است. ۲- این گواهی از جمله اسناد رسمی دولتی محسوب و هر گونه دخل و تصرف و سوء استفاده از آن مشمول عقوبات راجع به قانون مجازات اسلامی خواهد بود. ۳- این گواهی صرفاً به منظور ارائه به بانک / موسسه یاد شده صادر گردیده و قابل ارائه به مرجع دیگری نمی باشد.																

عقد مدرسه

		گواهی موضوع تبصره یک ماده ۱۸۶ قانون مالیات های مستقیم F۵۰-۵۰-۰۰۲		ویرایش: صفر
شماره سریال: ۸۸/۲۳۰۷/		شماره:		تاریخ:
اداره کل امور مالیاتی	اداره امور مالیاتی	گروه مالیاتی	واحد مالیاتی	نشانی
تلفن	شماره پستی	شماره اقتصادی	شماره پرونده	بانک / موسسه
بازگشت به نامه شماره مورخ مربوط به تقاضای تسهیلات شخص حقیقی / حقوقی به شماره ملی شماره و تاریخ ثبت شماره اقتصادی به نشانی: تلفن: شماره پستی:				
ضمن وصول صورتهای مالی عملکرد سال مأمور به مهر و امضاء آن بانک / موسسه با میزان خرید به مبلغ ریال و فروش / درآمد حاصل از خدمات به مبلغ ریال و سود ویژه به مبلغ ریال و جمع دارائیهها به مبلغ ریال				
بدینوسیله گواهی می گردد که: الف - مودی بابت سال / سالهای مشمول مالیات نمی باشد. ب - مودی نسبت به پرداخت بدهیهای مالیاتی قطعی شده خود اقدام نموده است. ج - پرونده مالیاتی عملکرد سال / سالهای مودی در دست رسیدگی می باشد.				
لذا اعطاء تسهیلات اعتباری به نامبرده از نظر مالیاتی بلامانع است.				
کارشناس ارشد مالیاتی نام و نام خانوادگی مهر و امضاء		رئیس گروه مالیاتی نام و نام خانوادگی مهر و امضاء		
(این گواهی صرفاً به منظور ارائه به صادر گردیده است)				
تذکرات: ۱- این گواهی به صورت غیر مخدوش و بدون خط خوردگی معتبر است. ۲- این گواهی از جمله اسناد رسمی دولتی محسوب و هر گونه دخل و تصرف و سوء استفاده از آن مشمول مقررات راجع به قانون مجازات اسلامی خواهد بود.				

شماره فرم ۲۳۰۷ (آذر - ۸۵) دفتر خدمات مالیاتی

عقد مدرسه