

**برگ مطالبه جرائم موضوع تبصره ۳ ماده ۱۶۹ مکرر قانون مالیاتهای مستقیم**

مصوب ۱۳۸۰/۱۱/۲۷

عملکرد دوره / سال.....

F50-50-053

ویرایش: صفر

صفحه ۱ از ۲

اداره کل امور مالیاتی

اداره امور مالیاتی

گروه مالیاتی

واحد مالیاتی

نشانی

تلفن

شماره پستی

شماره پرونده

شماره :

تاریخ:

شماره ملی	مشمول بند	محل صدور	شماره شناسنامه	تاریخ تولد	نام پدر	نام و نام خانوادگی	مشخصات تبعیضات
	<input type="checkbox"/> الف <input type="checkbox"/> ب						
شناسه ملی	محل ثبت	تاریخ ثبت	شماره ثبت	نوع شخص حقوقی	نوع فعالیت	نام شخص حقوقی	مشخصات تبعیضات

تلفن

شماره پستی

شماره اقتصادی

نشانی

بر اساس گزارش شماره ..... مورخ ..... جرائم مربوط به عدم رعایت ضوابط قسمت اخیر تبصره ۳ ماده ۱۶۹ مکرر قانون مالیاتهای مستقیم مصوب ۱۳۸۰/۱۱/۲۷ برای عملکرد دوره / سال..... به مبلغ..... ریال به شرح ذیل تعیین و مطالبه می گردد.

**محاسبه جرائم مورد مطالبه**

ردیف	مصادیق عدم رعایت ضوابط	تعداد صورتحساب های ارایه نشده	مبلغ مورد معامله / صورتحساب های مشمول جریمه	درصد جریمه	مبلغ جریمه
۱	عدم ارائه صورتحسابهای مربوط به خرید حسب درخواست مأمور مالیاتی				
جمع کل جرائم (به عدد)					
جمع (به حروف)					

کارشناس ارشد مالیاتی

مهر و امضاء

رئیس گروه مالیاتی

نام و نام خانوادگی

مهر و امضاء

نام و نام خانوادگی

**برگ مطالبه جرائم موضوع تبصره ۳ ماده ۱۶۹ مکرر قانون مالیاتهای مستقیم**

مصوب ۱۳۸۰/۱۱/۲۷

عملکرد دوره / سال.....

F50-50-046

ویرایش: صفر

صفحه ۲ از ۲

بر اساس قسمت اخیر تبصره ۳ ماده ۱۶۹ مکرر قانون مالیاتهای مستقیم، اشخاص حقوقی و صاحبان مشاغل موضوع بندهای (الف) و (ب) ماده (۹۵) این قانون مکلف به نگهداری صورت حساب‌های مربوط به خریدهای خود در سال عملکرد و سال بعد از آن می‌باشند و در صورت درخواست مأموران مالیاتی باید به آنان ارائه دهند. در غیر این صورت مشمول جریمه‌ای معادل ده درصد ۱۰٪ صورت حساب‌های ارائه نشده خواهند بود.

مشخصات سایر شرکاء اشخاص حقیقی:

شماره ملی	محل صدور	شماره شناسنامه	تاریخ تولد	نام پدر	نام و نام خانوادگی

مضمون مودی	اینجانب: نام	نام خانوادگی	در تاریخ	این برگ را رویت نمودم. امضاء
مضمون مودی	اینجانب: نام	نام خانوادگی	که نسبت به مودی سمت	را دارم در تاریخ (بحروف)
مضمون مودی	اینجانب: نام	نام خانوادگی	تایید می‌نمایم که این برگ را در تاریخ	امضاء
مضمون مودی	اینجانب: نام	نام خانوادگی	را گواهی می‌نمایم.	امضاء
مضمون مودی	اینجانب: نام	نام خانوادگی	تایید می‌نمایم که این برگ را در تاریخ	امضاء
مضمون مودی	اینجانب: نام	نام خانوادگی	را گواهی می‌نمایم.	امضاء
مضمون مودی	اینجانب: نام	نام خانوادگی	تایید می‌نمایم که این برگ را در تاریخ	امضاء
مضمون مودی	اینجانب: نام	نام خانوادگی	را گواهی می‌نمایم.	امضاء
مضمون مودی	اینجانب: نام	نام خانوادگی	تایید می‌نمایم که این برگ را در تاریخ	امضاء
مضمون مودی	اینجانب: نام	نام خانوادگی	را گواهی می‌نمایم.	امضاء