

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

مصوب ۱۳۸۰/۱۱/۲۷

عملکرد دوره / سال .....

F50-50-046

ویرایش: یک

صفحه ۱ از ۲

اداره کل امور مالیاتی  
نشانی

اداره امور مالیاتی

گروه مالیاتی

واحد مالیاتی

شماره پستی

تلفن

شماره پرونده

شماره پستی

شماره:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی

نام پدر

تاریخ تولد

شماره شناسنامه

محل صدور

مشمول بند

شماره ملی

شماره اقتصادی

شماره پستی

نشانی

تلفن

نام شخص حقوقی

نوع فعالیت

نوع شخص حقوقی

شماره ثبت

تاریخ ثبت

محل ثبت

شناسه ملی

شماره اقتصادی

شماره پستی

نشانی

تلفن

براساس گزارش شماره ..... مورخ ..... جرائم مربوط به عدم رعایت ضوابط دستورالعمل اجرایی ماده ۱۶۹ مکرر قانون مالیاتهای مستقیم عملکرد دوره/سال ..... به مبلغ ..... ریال به شرح ذیل تعیین و مطالبه میگردد.

**محاسبه جرائم مورد مطالبه**

ردیف	مصادیق عدم رعایت ضوابط	تعداد صورتحساب	مبلغ مورد معامله/ صورتحساب مشمول جریمه	درصد جریمه	مبلغ جریمه
۱	عدم صدور صورتحساب فروش				
۲	عدم درج شماره اقتصادی مودی یا طرف معامله بر روی صورتحسابهای فروش				
۳	عدم درج شماره اقتصادی مودی یا طرف معامله بر روی صورتحسابهای مربوط به خرید				
۴	عدم درج شماره اقتصادی بر روی قراردادها، اوراق و فرمها				
۵	استفاده از شماره اقتصادی دیگران برای معاملات مودی				
۶	استفاده از شماره اقتصادی مودی برای معاملات دیگران				
۷	عدم ارائه فهرست معاملات در موعد مقرر				
جمع کل جرائم (به عدد)					
جمع (به حروف)					

کارشناس ارشد مالیاتی

مهر و امضاء

رئیس گروه مالیاتی

نام و نام خانوادگی

نام و نام خانوادگی

مهر و امضاء

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

مصوب ۱۳۸۰/۱۱/۲۷

عملکرد دوره / سال.....

F50-50-046

ویرایش: یک

صفحه ۲ از ۲

بر اساس قسمت اخیر ماده ۱۶۹ مکرر قانون مالیاتهای مستقیم، مؤدی مکلف است ظرف سی روز از تاریخ ابلاغ این برگ مطالبه نسبت به پرداخت اقدام کند. در غیر این صورت معترض شناخته شده و موضوع جهت رسیدگی و صدور رأی به هیأت حل اختلاف مالیاتی ارجاع خواهد شد. رأی هیأت مزبور قطعی و لازم الاجرا است.

مشخصات سایر شرکاء اشخاص حقیقی :

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

مضمون مودی	اینجانب: نام	نام خانوادگی	در تاریخ	این برگ را رویت نمودم. امضاء
اینجانب: نام برگ ابلاغ و امضاء نام به علت (عدم حضور <input type="checkbox"/> استنکاف <input type="checkbox"/> مودی <input type="checkbox"/> بستگان و مستخدمین مودی <input type="checkbox"/> این برگ در تاریخ برگ الصاق گردید.	نام خانوادگی نام خانوادگی	که نسبت به مودی سمت امضاء	این برگ را در تاریخ را دارم در تاریخ (بحروف)	این برگ را رویت نموده و تعهد می نمایم که به مودی برسانم.
مضمون مأمور ابلاغ	اینجانب: نام برگ ابلاغ و امضاء نام به علت (عدم حضور <input type="checkbox"/> استنکاف <input type="checkbox"/> مودی <input type="checkbox"/> بستگان و مستخدمین مودی <input type="checkbox"/> این برگ در تاریخ برگ الصاق گردید.	نام خانوادگی نام خانوادگی	تایید می نمایم که این برگ را در تاریخ را گواهی می نمایم.	در محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این به درب محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این
مضمون مأمور بست	اینجانب: نام برگ ابلاغ و امضاء نام	نام خانوادگی نام خانوادگی	تایید می نمایم که این برگ را در تاریخ را گواهی می نمایم.	در محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این امضاء به درب محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این برگ الصاق و پانزده روز پس از این تاریخ که برابر است با مجدداً مراجعه خواهد شد. امضاء به علت (عدم حضور <input type="checkbox"/> استنکاف <input type="checkbox"/> مودی <input type="checkbox"/> بستگان و مستخدمین مودی <input type="checkbox"/> این برگ در تاریخ در این برگ الصاق گردید.