

## صور تمجلس در اجرای بند ۳ ماده ۹۷

اصلاحیه قانون مالیاتهای مستقیم مصوب ۱۳۸۰/۱۱/۲۷

سازمان امور مالیاتی کشور

امور مالیاتی	به اتفاق خانم	در اجرای بند (۲) ماده ۹۷ قانون مالیاتهای مستقیم اینجانب آقای
ساعت	روز	مورد
در	پست سازمانی	کارشناس ارشد مالیاتی اداره کل
		به اقامتگاه قانونی / محل کارواقع در
		شماره پستی
		راکه در تاریخ شرکت / مودی
		درخواست شده بود، جهت رسیدگی در محل مطالبه گردید.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

کارشناس ارشد مالیاتی

نام و نام خانوادگی

مهر و امضاء

حسابدار شرکت

نام و نام خانوادگی

مهر و امضاء

مدیر عامل / مودی

نام و نام خانوادگی

مهر و امضاء