جمهوری اسلامی ایران
وزارت اموراقتصادی ودارائی
سازمان امورمالیاتی کشور

شماره:
تاریخ:
شماره پرونده مالیاتی:

فرم تقاضای تقسیط بدهی(1)

دراجرای مواد 40و 167قانون مالیاتهای مستقیم

اداره کل امور مالیاتی	**اداره امورمالیاتی شماره**	**گروه مالیاتی شماره**	**واحدمالیاتی شماره**
نشانی		**تلفن**	**شماره پستی**

رئیس امور مالیاتی.....

بنا به درخواست وارده به شماره.....مورخ.....مودی **(تصویر پیوست)** بامشخصات ذیل :

نام ونام خانوادگی شخص حقیقی/حقوقی	نوع فعالیت	نام پدر	تاریخ تولد/ثبت	شماره شناسنامه/ثبت	محل صدور/ثبت	شماره ملی	شماره اقتصادی

به نشانی: تلفن: شماره پستی:

پس ازوصول مبلغ.....ریال بابت بدهی مالیات عملکردسال/سالهای.....به صورت نقد،درخواست تقسیط باقی مانده بدهی خودرا به مبلغ.....ریال به مدت .....ماه به اقساط مساوی دارد .

سوابق مالیاتی 3 سال گذشته	عملکرد سال	وضعیت اظهارنامه		مرحله قطعیت	تاریخ ابلاغ برگ قطعی	مالیات قطعی شده	مالیات پرداختی	مانده بدهی		
		تسلیم نموده	تسلیم ننموده					اصل مالیات	جریمه	جمع
عملکرد/سال مورد در خواست										

جمع بدهی:

مهروامضاء کارشناس ارشدمالیاتی..... **مهروامضاء رئیس گروه مالیاتی.....**

رئیس گروه مالیاتی.....

باوصول مبلغ.....ریال بطورنقدوتقسیط باقی مانده بدهی به مبلغ.....ریال بمدت .....ماه به اقساط مساوی موافقت می گردد.

****

اداره کل امور مالیاتی.....

بااحترام ، پیشنهاد رئیس گروه مالیاتی شماره..... مبنی بروصول مبلغ.....ریال بطورنقدوتقسیط باقی مانده بدهی به مبلغ.....ریال و بمدت .....ماه به اقساط مساوی بانظرموافق جهت استحضار ایفاد می گردد.

مهروامضاء رئیس امور مالیاتی.....

رئیس امور مالیاتی.....

باوصول مبلغ.....ریال بطورنقدوتقسیط باقی مانده بدهی به مبلغ.....ریال بمدت .....ماه به اقساط مساوی موافقت می گردد.

مدیرکل/معاون اداره کل امور مالیاتی .....