

بسمه تعالی

فرم درخواست رسیدگی به شکایات مودیان در هیات موضوع ماده ۲۵۱ مکرر قانون مالیاتهای مستقیم

مشخصات مودی	نام مودی:	نوع شخصیت: حقوقی حقیقی	شماره ثبت/شناسنامه
	نوع فعالیت:	تاریخ ثبت/تولد	کد اقتصادی/ملی
	نام وکیل:	نام مدیرعامل:	نام مدیر تصفیه:
	تلفن ضروری:	تلفن همراه:	کد پستی:
	نشانی مکاتبه:		

برگ (های) قطعی سال (های) شکایت	ردیف	شماره برگ قطعی/مطالبه	منبع مالیاتی *	اداره امور مالیاتی	دوره عملکرد/مطالبه	آخرین مرجع رسیدگی کننده **
	۱					
	۲					
	۳					
	۴					
	۵					
	۶					
	۷					

*منبع مالیاتی: (یکی از موارد ذیل را ذکر نمایید)

۱- عملکرد شرکت ۲- حقوق ۳- تکلیفی ۴- کالا و خدمات ۵- نقل و انتقال سهام ۶- ارث ۷- مشاغل ۸- حق واگذاری سرقفلی ۹- اجاره املاک ۱۰- نقل و انتقال املاک ۱۱- درآمد اتفاقی ۱۲- مالیات بر ارزش افزوده ۱۳- مالیات و عوارض غیر مستقیم ۱۴- حق تمبر

**آخرین مرجع رسیدگی کننده: (یکی از موارد ذیل را ذکر نمایید)

۱- رئیس امور مالیاتی ۲- هیات حل اختلاف بدوی ۳- هیات حل اختلاف تجدید نظر ۴- هیات حل اختلاف موضوع ماده ۲۱۶ ۵- شورای عالی مالیاتی ۷- هیات حل اختلاف موضوع ماده ۲۵۷

خلاصه و اهم شکایت عنوان نماینده محترم وزیر و مدیر کل امور اقتصادی و دارایی استان خراسان رضوی:

مدارک عنوان شده در پشت برگ الزاماً می بایست ضمیمه شود.

ثبت دبیرخانه اداره کل امور اقتصادی و دارایی خراسان رضوی:

امضاء (و مهر) مودی:

نام مودی:

سمت:

شماره:
تاریخ: