

برگ مالیات قطعی

شماره:

تاریخ:

فرم ۲۴ الف م - ۳۰ (ت - ۷۵)

اداره کل:		شهرستان:		حوزه مالیاتی:	
نشانی:		تلفن:		کلاس پرونده:	
نام مودی:		نام پدر:		شماره شناسنامه:	
منبع مالیاتی:		شهرت کسبی:		تاریخ صدور یا ثبت:	
تلفن:		تلفن:		محل صدور شناسنامه یا ثبت:	
تلفن:		تلفن:		کد پستی:	
تلفن:		تلفن:		کد پستی:	
سال عملکرد:		بموجب:		شماره:	
ماهات:		که در تاریخ:		مورخ:	
مأخذ محاسبه مالیات قبل از کسر معافیت:		ریال، معافیت مالیاتی:		ریال، مانده مشمول مالیات:	
مبلغ (بر ریال):		شـرح		ریال	
۱- اصل مالیات		۲- مالیات سود سهامداران و شرکاء (بشرح پشت برگ)		۳- سهم شهرداری	
۴- سهم اطاق بازرگانی		جمع		ریال	
کسر می شود: ۱- پرداختی تا تاریخ		بموجب		فقره رسید مالیاتی	
۲- جایزه خوش حسابی تا سررسید مقرر		جمع کسورات		باقیمانده	
اضافه میشود: جریمه موضوع مواد		قانون مالیاتهای مستقیم تا تاریخ		جمع بدهی	
خواهشمند است حداکثر ظرف ده روز از تاریخ ابلاغ این برگ با مراجعه به حوزه مالیاتی نسبت به پرداخت، یا ترتیب پرداخت مبلغ		ریال اقدام فرمایید.		ریال	
در غیر این صورت به استناد ماده ۲۱۰ قانون مالیاتهای مستقیم اقدام به صدور برگ اجرائی خواهد شد.		نام و نام خانوادگی ممیز مالیاتی		مهر و امضاء	
اینجانب: نام		نام خانوادگی		در تاریخ	
اینجانب: نام		نام خانوادگی		که نسبت به مودی سمت	
در تاریخ		این برگ را رویت نمودم و تعهد می نمایم به مودی برسانم.		امضاء	
به علت (عدم حضور <input type="checkbox"/> استنکاف <input type="checkbox"/>) مودی، بستگان یا مستخدمین در تاریخ		با حضور (مأمور انتظامی <input type="checkbox"/> دو نفر گواه اهل محل <input type="checkbox"/>)		امضاء	
۱- نام		نام خانوادگی		امضاء	
۲- نام		نام خانوادگی		امضاء	
اینجانب: نام		نام خانوادگی		تایید می نمایم که این برگ در تاریخ	
۱- نام		نام خانوادگی		در محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> به شرح فوق	
۲- نام		نام خانوادگی		امضاء مأمور ابلاغ	

توجه: مأمور ابلاغ مکلف است تاریخ ابلاغ را در نسخه اول نیز که مخصوص مودی است قید و امضاء نماید.
نسخه اول: مودی - نسخه دوم: مخصوص اداره وصول اجراء - نسخه سوم: مخصوص حوزه - سکونت مودی - نسخه چهارم: مخصوص پرونده مالیاتی

