


ویرایش : صفر	<p>فرم آمار وجوه دریافتی از تبصره (۲) ماده ۱۸۶ ق.م.م</p> <p>اداره کل امور مالیاتی..... وصولی..... ماه سال.....</p> <p>F 2330-10</p>	 <p>سازمان امور مالیاتی کشور</p>
۱ از ۱		

مبلغ: هزار ریال

	وجوه دریافتی
--	--------------

مدیر کل
نام و نام خانوادگی - امضاء

رئیس حسابداری
نام و نام خانوادگی - امضاء