

ردیف	دوره رسیدگی	نام کالا/خدمت	فروش/درآمد حاصل از خدمات		ماده ی قانونی مورد نظر	ردیف طبق فهرست مصوب	نرخ مالیات	نرخ عوارض	مالیات	عوارض
			مشمول	غیرمشمول						

توضیحات:**قسمت چهارم: توضیحات مربوط به دفاتر و اسناد و مدارک و مندرجات آنها**

در اجرای ماده (۲۴) آئین نامه اجرایی قانون اصلاح موادى از قانون برنامه سوم توسعه اقتصادى، اجتماعى و فرهنگى..... موسوم به تجميع عوارض طى نامه شماره مورخ که در تاریخ به مودى ابلاغ گردیده است از مودى جهت ارائه دفاتر و اسناد و مدارک دعوت به عمل آمده که در تاریخ با مراجعه به محل مودى دفاتر و اسناد و مدارک به شرح زیر ارائه و طى شماره مورخ صورتمجلس گردیده است.

۱- فهرست و مشخصات دفاتر

الف: فهرست دفاتر مأخوذه از اداره ثبت شرکتها برای سال مالی مورد رسیدگی

دفتر روزنامه پلمپ شده شماره تاریخ محل ثبت تعداد جلد

.....

دفتر کل پلمپ شده شماره تاریخ محل ثبت تعداد جلد

.....

ب: سایر دفاتر ارائه شده شامل دفتر معین و مشاغل با ذکر نام و مشخصات دفتر و تعداد آن

.....

۲- اسناد و مدارک فروش با ذکر اولین و آخرین شماره و تاریخ فاکتور و یا صورتحساب صادره

.....

۳- اسناد و مدارک تولیدى کارمزدى و رعایت دستورالعمل مربوطه(در مورد تولیدات کارمزدى)

.....

.....

خلاصه وضعیت فروش، مالیات، عوارض و جرایم متعلقه دوره رسیدگی تا

ردیف	ماه	میزان فروش ابرازی طبق فهرست تسلیمی	مالیات ابرازی پرداخت شده			عوارض ابرازی پرداخت شده			فروش و یا درآمد حاصل از ارائه خدمات طبق رسیدگی (دفاتر/علی الراس)	مالیات و عوارض تعیین شده		ما به التفاوت مالیات و عوارض تعیین شده و ابرازی			جرایم	جمع قابل پرداخت	
			شماره	تاریخ وایزر	مبلغ وایزر	شماره	تاریخ وایزر	مبلغ وایزر		مالیات	عوارض	مالیات	عوارض	مالیات		عوارض	
۱	فروردین																
۲	اردیبهشت																
۳	خرداد																
۴	تیر																
۵	مرداد																
۶	شهریور																
	جمع کل																

این گزارش در تاریخ از طرف..... کارشناس ارشد مالیاتی/ اداره امور مالیاتی شهرستان / استان..... تنظیم گردید و تحت شماره..... در دفتر..... ثبت شده است.
مهر و امضاء تنظیم کننده گزارش

- اظهار نظر رئیس گروه مالیاتی و دلایل آن:

**نام و نام خانوادگی
مهر و امضاء**

- این گزارش در تاریخ..... /..... /..... ۱۳..... و در اجرای حکم شماره..... مورخ...../...../..... ۱۳..... اداره..... توسط اینجانب..... با پست سازمانی..... و آقایان/ خانمها به شرح ذیل تنظیم گردیده است.

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	مسئولیت در گروه رسیدگی	محل خدمت
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				

محل مهر و امضاء گروه رسیدگی: