



سازمان امور مالیاتی کشور

شورای عالی مالیاتی

فرم شکایت

توجه: لطفاً قبل از تکمیل فرم، مندرجات برگ راهنمای ضمیمه را مطالعه نمایید.

نام رئیس امور مالیاتی:	نام مودی:		این قسمت توسط شاکی تکمیل گردد.
اداره کل امور مالیاتی:	شناسه ملی شخص حقوقی:	شماره ملی شخص حقیقی:	
شهرستان:			

*** درج شماره ملی و شناسه ملی در فرم الزامی می باشد

نام و نام خانوادگی دریافت کننده شکایت	شماره پرونده شورا	بررسی سابقه		تاریخ ثبت	شماره ثبت	این قسمت توسط دبیرخانه شورا تکمیل گردد.
		ندارد	دارد			



ایرمان امور مالیاتی کشور

۱- در صورتی که شاکی شخص حقوقی باشد، اطلاعات مربوط به شخص حقوقی در فرم ذیل تکمیل گردد.

نام شخص حقوقی	شماره ثبت	تاریخ ثبت	محل ثبت	شناسه ملی	شماره پرونده مالیاتی

[illegible]

تلفن

[illegible]

شماره اقتصادی،

[illegible]

دورنگار

نوع شخص حقوقی:

خیابان
تلفن همراه

شہرستان
تلفن ثابت

نشانی اقامتگاه قانونی: استان

مشخصات شخص یا اشخاص صاحب امضاء مجاز براساس روزنامه رسمی:

نام و نام خانوادگی	شماره ملی	سمت در شرکت	شماره روزنامه رسمی	تاریخ روزنامه رسمی

۲- در صورتی که شاکی شخص یا اشخاص حقیقی باشد، اطلاعات مربوط به شخص یا اشخاص حقیقی در فرم ذیل تکمیل گردد.

[illegible][illegible]

شماره اقتصادی

نوع فعالیت:

نشانی، اقامتگاه قانونی:

[illegible]

کد پستی

تلفن همراه:

تلفن ثابت:

دورنگار:

نشانے، محل، فعالیت:

[illegible]

کد پستی

تلفن همراه:

تلفن ثابت:

دورنگار:

نشانے، محل سکونت:

[illegible]

کد پستی

تلفن همراه:

تلفن ثابت:

دورنگار:

ویرایش: یک	فرم شکایت به شورای عالی مالیاتی F2010-05	 سازمان امور مالیاتی کشور
صفحه ۳ از ۴		

۳- در صورتی که شکایت از جانب نماینده قانونی یا وکیل رسمی مودی انجام گرفته باشد، علاوه بر تکمیل فرم های ۱ و ۲ بر حسب مورد، اطلاعات مربوط به فرم زیر نیز تکمیل گردد.

نام و نام خانوادگی	نام پدر	تاریخ تولد	محل تولد	شماره شناسنامه	محل صدور	شماره ملی

نشانی	شماره پستی
دورنگار:	تلفن ثابت:
	تلفن همراه:

شماره وکالتنامه: تاریخ وکالتنامه: مبلغ حق تمبر: شماره فیش بانکی:

توجه: ضمیمه نمودن تصویر وکالتنامه رسمی و قبض پرداخت مالیات حق تمبر وکالتنامه موضوع بند د ماده ۱۰۳ قانون مالیاتهای مستقیم به همراه فرم شکایت به شورای عالی مالیاتی الزامی می باشد.

۴- در صورتی که شاکی رئیس امور مالیاتی باشد، علاوه بر تکمیل فرم های ۱ و ۲ بر حسب مورد، می بایست اطلاعات مربوط به رئیس امور مالیاتی در فرم ذیل تکمیل گردد.

اداره کل امور مالیاتی	شهرستان	نام و نام خانوادگی رئیس امور مالیاتی	اداره امور مالیاتی	شماره نامه	تاریخ نامه	شماره تلفن	شماره دورنگار

مشخصات رای یا آرای هیات حل اختلاف مالیاتی مورد شکایت به شورای عالی مالیاتی در فرم ذیل تکمیل گردد.

شماره رای مورد شکایت	تاریخ رای مورد شکایت	منبع مالیاتی	عملکرد/دوره	اداره کل امور مالیاتی	شهرستان	تاریخ ابلاغ رای

فرم شکایت به شورای عالی مالیاتی

F2010-05

شرح شکایت با ذکر دلایل مربوط به نقص رسیدگی یا نقض مقررات قانونی:

(توجه: قبل از تکمیل فرم شکایت، مندرجات برگ راهنمای ضمیمه را مطالعه فرمائید).

بنا به دلایل فوق و با ضمیمه کردن مدارک ذیل در اجرای مقررات ماده ۵۱ قانون مالیاتهای مستقیم درخواست نقض رای و تجدید رسیدگی دارم.

-)

-2

-3-

مودى/نماينده قانونى

نام و نام خانوادگی

مهر و امضاء

1

7

5

