

برگ دعوت به هیأت حل اختلاف اشخاص حقوقی

F2350-04



شماره:

تاریخ:

موضوع: ماده ۲۴۴ ماده ۲۱۶ ماده ۲۵۷ سایر

اداره کل امور مالیاتی:	اداره امور مالیاتی:	واحد مالیاتی:
نشانی:	تلفن:	شماره پرونده:
نام شخص حقوقی:	نوع شخص حقوقی:	محل ثبت:
شماره و تاریخ ثبت:	شماره اقتصادی:	شماره شناسایی ملی:
نوع فعالیت:	نشانی قانونی:	تلفن:
کدپستی ده رقمی:	کدپستی ده رقمی:	
نماینده انتخابی مؤدی همزمان با تسلیم اعتراض از می باشد.		
با عنایت به اینکه در ساعت صبح / بعد از ظهر روز مورخ پرونده مالیاتی سال عملکرد از مأخذ درآمد مشمول مالیات ریال و مالیات به مبلغ ریال در هیأت حل اختلاف مالیاتی مطرح می شود خواهشمند است با در دست داشتن کلیه اسناد و مدارک مربوط به عملکرد سال مذکور به نشانی: مراجعه فرمایید. بدیهی است با توجه به مفاد تبصره ماده ۲۴۶ قانون مالیات های مستقیم عدم حضور مؤدی یا نماینده مؤدی و نیز نماینده اداره امور مالیاتی مربوط در جلسه مانع رسیدگی و صدور رأی نخواهد بود. نام و نام خانوادگی صادر کننده: سمت:		
مهر و امضاء		



برگ دعوت به هیأت حل اختلاف اشخاص حقوقی

F2350-04

مخصوص مؤدی	اینجانب نام: نام خانوادگی: در تاریخ: این برگ را رؤیت نمودم. امضاء اینجانب نام: نام خانوادگی: که نسبت به مؤدی سمت را دارم در تاریخ این برگ را رؤیت نموده و تعهد می‌نمایم که به مؤدی برسانم. امضاء
مخصوص مأمور ابلاغ	اینجانب نام: نام خانوادگی: تأیید می‌نمایم که این برگ در تاریخ در محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مؤدی به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ و امضاء نام نام خانوادگی گواهی می‌نمایم. امضاء به علت (عدم حضور <input type="checkbox"/> استنکاف <input type="checkbox"/>) مؤدی بستگان و مستخدمین مؤدی این برگ در تاریخ به درب محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مؤدی به نشانی مندرج در این برگ الصاق گردید. امضاء
مخصوص مأمور پست	اینجانب نام: نام خانوادگی: تأیید می‌نمایم که این برگ در تاریخ در محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مؤدی به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ و امضاء نام: نام خانوادگی: را گواهی می‌نمایم. امضاء به علت (عدم حضور مؤدی یا بستگان و مستخدمین وی) این برگ در تاریخ به درب محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مؤدی به نشانی مندرج در این برگ الصاق و پانزده روز پس از این تاریخ که برابر است با مجدداً مراجعه خواهد شد. امضاء به علت (عدم حضور <input type="checkbox"/> استنکاف <input type="checkbox"/>) مؤدی بستگان و مستخدمین مؤدی این برگ در تاریخ به درب محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مؤدی به نشانی مندرج در این برگ الصاق گردید. امضاء