



ماه :	سال:	اداره کل امور مالیاتی:	واحد مالیاتی شماره:	شماره پرونده:
-------	------	------------------------	---------------------	---------------

گارفرا مشخصات	نام و نام خانوادگی	نوع فعالیت	تاریخ	شماره	محل	شماره ملی / شناسه ملی
	شخص حقیقی / حقوقی		تولد / ثبت	شناسنامه / ثبت	صدور / ثبت	

[illegible][illegible]

تلفن:

ردیف	نام و نام خانوادگی	تابعیت*	شماره ملی/کد فراگیر اتباع خارجی	تاریخ پرداخت/تخصیص	عنوان پرداخت**	نوع پرداخت***	نوع ارز	نرخ تسعیر ارز	مبلغ ریالی پرداختی یا تخصیصی	مبلغ ارزی پرداختی یا تخصیصی	جمع کل مبلغ پرداختی به ریال (شامل ریالی و ارزی)	مالیات متعلقه
۱	نشانی محل سکونت:		کد پستی محل سکونت:									
۲	نشانی محل سکونت:		کد پستی محل سکونت:									
۳	نشانی محل سکونت:		کد پستی محل سکونت:									
۴	نشانی محل سکونت:		کد پستی محل سکونت:									
۵	نشانی محل سکونت:		کد پستی محل سکونت:									
جمع												

پرونده پرداخت	<input type="checkbox"/> نقدی <input type="checkbox"/> چک	شماره سری چک/ قبض نقدی ..... تاریخ چک/ قبض ..... شماره حساب .....
	نام بانک ..... شعبه ..... مبلغ پرداختی (ریال) .....	

بدینوسیله صحت مطالب و مندرجات فوق تأیید می شود.

مهر و امضاء کارفرما

این فرم در تاریخ ..... دریافت و تحت شماره ..... ثبت گردید.

مهر و امضاء اداره امور مالیاتی