

فرم درخواست گواهی پرداخت مالیات بر ارث



(موضوع ماده ۳۴ قانون مالیات‌های مستقیم)

ماترک ردیف ۶ ماده ۱۷ قانون مالیات‌های مستقیم مصوب ۱۳۹۴/۰۴/۳۱
F25-15-010

ویرایش: صفر

صفحه ۱ از ۲

این قسمت توسط اداره امور مالیاتی تکمیل می‌شود:

محل بارکد	شماره درخواست:	نسخه درخواست:	نوع نسخه درخواست:
-----------	----------------	---------------	-------------------

شناسه مالیاتی متوفی	اداره کل امور مالیاتی*	اداره امور مالیاتی (واحد مالیاتی)
شماره کلاس پرونده		

کد	نام اداره کل امور مالیاتی	کد	نام اداره کل امور مالیاتی	کد	نام اداره کل امور مالیاتی	کد	نام اداره کل امور مالیاتی	کد	نام اداره کل امور مالیاتی	کد	نام اداره کل امور مالیاتی
۳۶	مرکز تهران	۲۲	کردستان	۱۶	خوزستان	۲۰	اصفهان	۴۶	جنوب استان تهران (شهر ری)	۱۲	مازندران
۳۴	غرب تهران	۱۸	کرمان	۲۹	زنجان	۲۷	ایلام	۵۱	شمال استان تهران (شمیرانات)	۴۴	مرکزی
۴۰	شمال تهران	۱۵	کرمانشاه	۹۹	سمنان	۸۸	بوشهر	۵۲	غرب استان تهران (شهریار)	۲۳	هرمزگان
۳۵	شرق تهران	۲۸	کهگیلویه و بویراحمد	۶۶	سیستان و بلوچستان	۲۵	چهار محال بختیاری	۵۳	شرق استان تهران (بومهن)	۲۴	همدان
۳۲	جنوب تهران	۶۴	گلستان	۱۷	فارس	۳۱	خراسان جنوبی	۱۳	آذربایجان شرقی	۷۷	یزد
۳۹	مؤدیان بزرگ تهران	۵۵	گیلان	۶۳	قزوین	۱۹	خراسان رضوی	۱۴	آذربایجان غربی		
۴۹	البرز	۲۶	لرستان	۶۲	قم	۲۱	خراسان شمالی	۶۱	اردبیل		

اطلاعات هویتی درخواست کننده	شناسه مالیاتی:	شماره ملی:
نسبت درخواست کننده:	ورثه ◯ نماینده قانونی ◯ وکیل ◯ قیم ◯ امین ◯ ولی ◯ موصی له ◯ وصی	
نام:	نام خانوادگی:	
شماره وکالت نامه / قیم نامه:	تاریخ وکالت نامه / قیم نامه:	

اطلاعات هویتی متوفی	شماره ملی متوفی:
نام متوفی:	نام خانوادگی متوفی:
کشور محل اقامت:	شهر محل اقامت:
تاریخ فوت:	کشور محل فوت:
شغل متوفی:	کد پستی:
نشانی آخرین محل اقامت:	

گواهی حصر وراثت	گواهی شهادت
شماره گواهی حصر وراثت:	مرجع صدور گواهی شهادت:
تاریخ گواهی حصر وراثت:	شماره گواهی شهادت:
مرجع صدور گواهی حصر وراثت:	تاریخ گواهی شهادت:

مشخصات وراث:

ردیف	شناسه مالیاتی	نام و نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	محل صدور	شماره ملی	تابعیت	نسبت با متوفی	طبقه وراث*	تلفن
۱	نشانی و کد پستی:									
۲	نشانی و کد پستی:									
۳	نشانی و کد پستی:									
۴	نشانی و کد پستی:									
۵	نشانی و کد پستی:									

* طبقه وراث: (۱) اول (۲) دوم (۳) سوم

ردیف	شرح اموال ودارایی	نام کشور	چنانچه در خارج از کشور مالیات بر ارث پرداخت شده					چنانچه در خارج از کشوربابت هریک از اموال ودارایی مالیات برارث پرداخت نشده است		
			ماخذ محاسبه مالیات بر ارث		مالیات بر ارث پرداخت شده به دولت محل وقوع اموال ودارایی		ارزش روز انتقال یا تحویل به وراث			
			نوع ارز	مآخذ ارزی محاسبه مالیات	معادل ریالی	مالیات ارزی پرداخت شده	معادل ریالی	نوع ارز	مبلغ ارزی	معادل ریالی
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										

* نام کشور:نام کشور محل وقوع اموال ودارایی متوفی درج شود

تذکر: مستندات اموال ودارایی های مورد درخواست گواهی می بایستی ضمیمه فرم درخواست به اداره امور مالیاتی تسلیم گردد.

صحت مندرجات فرم درخواست تسلیمی مورد تأیید اینجانب می باشد:

خواهشمند است پس از وصول مالیات نسبت به صدور گواهی مالیات برارث به عنوانجهت انتقال یا ثبت یا تسلیم اموال ودارائیهها به وراث اقدام لازم بعمل آید.

مشخصات تهیه کننده فرم درخواست (دارنده امضاء مجاز)			
○مؤدی		○نماینده قانونی: شماره مجوز/ وکالت نماینده قانونی:	
نام:		نام خانوادگی:	
نام پدر:		شماره شناسنامه:	
شماره ملی:		مهر و امضاء	
سمت:			

مشخصات اداره کل امور مالیاتی دریافت و ثبت کننده فرم درخواست (این بخش توسط اداره امور مالیاتی تکمیل می گردد)

محل تسلیم فرم درخواست			
اداره کل امور مالیاتی:		اداره امور مالیاتی:	
نحوه تسلیم: ○حضوری ○غیر حضوری: پستی		شماره مرسوله پستی:	
تاریخ مرسوله پستی:			
مشخصات رسید تسلیم فرم درخواست			
شماره رسید تسلیم فرم درخواست:		شماره دسته:	
نام و نام خانوادگی ثبت کننده:		تاریخ ثبت فرم درخواست:	
مهر و امضاء			