

۲۸۵/۹۶۱۱۹۵
 ۹۶/۱۳/۱۸
 ۳۰



رفیق

پخشنامه

۱۳۹	۶۱	ماده ۱۲۱ قانون برنامه پنجم	س
-----	----	----------------------------	---

معاظین / ذینفعان	امور مالیاتی شهر و استان تهران ادارات کل امور مالیاتی
موضوع	انجام معافیت مالیاتی در عملکرد سالهای ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ در صورت تایید اتحادیه های صنفی ذیربط مبنی بر نصب و استفاده از صندوق های مکانیزه فروش
<p>نظر به اینکه طبق مقررات ماده ۱۲۱ قانون برنامه پنجم توسعه، صاحبان مشاغلی که مکلف به نصب صندوق مکانیزه فروش و یا تجهیزات مشابه می باشند در صورت عدم نصب و استفاده از سامانه مذکور در مان مربوط از معافتهای مقرر قانونی محروم خواهند شد، بنابراین با توجه به تفاهم فی مابین با اتاق اصناف ایران در راستای همکاری و مشارکت اتحادیه های صنفی در نظارت بر نصب و استفاده صاحبان مشاغل مذکور از سامانه های مورد نظر و همچنین در جهت تکریم مودیان محترم مالیاتی و ایجاد تعامل و همکاری با اتحادیه های صنفی، چنانچه مودیان فراخوان شده مشمول اجرای قانون درخصوص نصب و استفاده از صندوق مکانیزه فروش، رقم مربوط به نصب و استفاده از سامانه مذکور (پیوست) برای هر یک از سالهای ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ را تکمیل و به تایید روسای اتحادیه های ذیربط مبنی بر نصب و استفاده از صندوق مذکور و یا تجهیزات مشابه برای هر یک از سالهای یاد شده به اداره امور مالیاتی ذیربط تسلیم نمایند، امکان برخورداری از معافتهای مقرر مالیاتی در هر مرحله از رسیدگی توسط ادارات امور مالیاتی و یا مراجع موضوع مواد ۲۲۸ ، ۲۴۴ ، ۲۶۷ ، ۲۱۶ و ۲۵۱ مکرر فراهم خواهد بود، در صورت تایید اتحادیه ذیربط به شرح فوق المذکر ضرورتی به بازدید امور مالیاتی از محل واحد شغلی نخواهد بود.</p>	
<p>سید کمال تقوی نژاد</p> 	
تاریخ اجراء:	محدوده:
محل اجراء:	مراجعه کننده:
تاریخ اجراء:	معاون ی اطلاع: (تاریخ:)
<p>پخشنامه ها و دستور العمل های صندوق (شماره و تاریخ):</p> <p>لطفا حرکت انجام و توضیح را از طریق شماره تلفن ۳۹۹۰۳۵۲۷ یا دفتر فنی و حسابرسی مالیاتی مطرح و پیگیری نمایید.</p>	

برگت نام و اعلام نسب و استفاده از سابقه های فروشگاهی

اداره کل امور مالیاتی تلفنی:	اداره امور مالیاتی: کفنی:	واحد مالیاتی شماره پستی:
---------------------------------	------------------------------	-----------------------------

مشخصات بودی و امداد شرکت:

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

شماره اقتصادی واحد: نوع فعالیت:

نام الحاقیه یا شکل حرفه ای: شماره پروانه کسب / مجوز فعالیت:

تاریخ پروانه کسب / مجوز فعالیت:

شماره محل فعالیت:

بدینوسیله این واحد تلفنی یا مشخصات فوق اعلام می نماید که نسبت به استفاده از سابقه فروشگاهی نوع رایانه POS که در تاریخ / / نسب و در تاریخ / / مورد استفاده قرار گرفته و دارای حداقل روزگی های ذیل می باشد اقدام نموده است.

مشخصات نرم افزار

نام شرکت تولید کننده نرم افزار	نوع بسته اطلاعاتی	قابلیت ثبت فروش و صدور صورتحساب	قابلیت ثبت خرید	قابلیت نگهداری موجودی ابار	قابلیت گزارش دهی	قابلیت نگهداری حساب مشتری

در صورت داشتن هر یک از قابلیت ها، کلمه "دارد" درج گردد.

مشخصات صندوق و فروشنده آرایه

مشخصات صندوق:	مشخصات فروشنده:
شماره سریال صندوق یا رایانه: تاریخ خرید / / شماره فاکتور خرید:	نام فروشنده: شخص حقیقی <input type="checkbox"/> / شخص حقوقی (شرکت و...) <input type="checkbox"/> تلفنی:

قسمت زیر توسط الحاقیه سفلی ذی ربط تکمیل گردد:

اینجانب رئیس الحاقیه سفلی نایب می نمایم واحد گسی فوقی در سال نسبت به نسب و استفاده از سابقه صندوق تکمیل فروش به شرح فوق اقدام نموده است. نام و نام خانوادگی رئیس الحاقیه: تاریخ: مهر و امضاء:
--

ثبت دفتر اداره امور مالیاتی شماره:
 مهر و امضاء اداره امور مالیاتی: