



سازمان امور مالیاتی

ویرایش: صفر	متن پیش نویس صورتجلسه کمیسیون ضرایب مالیاتی موضوع بند (ب) ماده ۱۵۴ ق.م.م	F2131-01
صفحه: ۱ از ۱		

در اجرای مقررات موضوع بند (ب) ماده ۱۵۴ قانون مالیاتهای مستقیم مصوب اسفندماه ۱۳۶۶ و اصلاحیه‌های بعدی آن، در تاریخ ..... کمیسیون تعیین ضرایب مالیاتی عملکردسال ..... شهرستان ..... با حضور نمایندگان ذیل در محل این اداره تشکیل و پس از بررسیهای لازم حسب مقررات مربوطه به شرح ذیل اتخاذ تصمیم نمود:

- الف: تمامی اقلام مندرج در دفترچه ضرایب مالیاتی عملکردسال ..... حوزه تهران را برای اجراء در شهرستان یاد شده بدون هیچگونه تغییری عیناً مورد تائید و تصویب قرار دادند.
- ب: تمامی اقلام مندرج در دفترچه ضرایب مالیاتی عملکرد سال ..... حوزه تهران را، به استثناء موارد پیشنهادی در ..... صفحه و تعداد ..... ردیف به شرح (فرم شماره ۰۲) پیوست برای اجراء در شهرستان یاد شده عیناً مورد تائید و تصویب قرار دادند.

نام و نام خانوادگی  
امضاء

نماینده اتاق بازرگانی و صنایع و معادن ایران

نام و نام خانوادگی  
امضاء

نماینده سازمان نظام پزشکی

نام و نام خانوادگی  
امضاء

نماینده اتاق اصناف ایران

نام و نام خانوادگی  
امضاء

رئیس بانک ملی ایران

نام و نام خانوادگی  
امضاء

رئیس اداره امور مالیاتی شهرستان

تذکر۱: به استناد مقررات تبصره یک ماده ۱۵۴ ق.م.م ادارات امور مالیاتی مکلفند صرفاً در نقاطی که شورای مرکزی اصناف یا اتاق بازرگانی و صنایع و معادن ایران یا نظام پزشکی تشکیل نشده است از فرمانداری محل درخواست نماینده تا، حسب مورد به جای هر یک از نماینده کمیسیون ضرایب معرفی نماید  
مراجع مذکور، نماینده ای بصیر و مطلع را جهت شرکت در کمیسیون ضرایب معرفی نماید  
بدیهی است در صورتیکه مراجع مذکور در شهرستان مورد نظر تشکیل شده باشد جلسات کمیسیون موضوع بند ماده ۱۵۴ الزاماً بایستی با دعوت از نماینده مراجع یاد شده تشکیل و موضوعات مطروحه بارعايت مفاد تبصره ۲ ماده ۱۵۴ مورد اتخاذ تصمیم قرار گیرد.  
تذکر۲: اصلاحات و تغییرات پیشنهادی در قالب فرم شماره (۰۲) و مطابق با صفحه و ردیف مندرج در لوح فشرده (CD) ضرایب تشخیص درآمد مشمول مالیات عملکرد سال ..... پیوست بخشنامه تهیی و تنظیم گردد.  
تذکر۳: در صورت عدم حضور هر یک از نماینده کمیسیون ضرایب مالیاتی، دعوتنامه مربوطه به پیوست ارسال گردد.  
تذکر۴: نام و نام خانوادگی و شماره تلفن تماس ضروری در فرم شماره (۰۲) قید گردد.