

شماره : .....	حوزه مالیاتی شماره : .....	سر ممیز شماره : .....	شهرستان : .....
تاریخ : .....	نشانی حوزه مالیاتی : .....	تلفن : .....	
کلاس پرونده : .....			

خانم نام : ..... نام خانوادگی : ..... شماره شناسنامه : ..... صادره از : .....

آقای ..... نام خانوادگی : ..... نام : ..... نام خانوادگی : .....

شهرستان : ..... بخش : ..... <sup>ورات</sup> <sup>نماینده ورات</sup> <sup>موسی له</sup> <sup>خانم</sup> <sup>آقای</sup> نام : ..... نام خانوادگی : .....

شماره شناسنامه : ..... صادره از : ..... بخش : ..... که در تاریخ روز ..... ماه ..... سال .....

در شهرستان : ..... فوت شده ترتیب لازم را برای پرداخت مالیات متعلق داده است لذا بدینوسیله در اجرای ماده ۳۶ قانون مالیاتهای مستقیم مصوب ۶۶/۱۲/۳ مجلس شورای اسلامی گواهی می نماید که هرگونه ثبت و نقل و انتقال اموال منقول و غیر منقول و حقوق مالی زیر از نظر مالیات بر ارث بلا مانع است .

مالیات متعلق را کلا پرداخت نموده است

مشمول مالیات نبوده است

ردیف	نوع ملک	مقدار مالکیت	محل وقوع		شماره پلاک اصلی	شماره پلاک فرعی
			شهرستان	بخش		

سایر مآثرک

ردیف	شرح
این گواهینامه بنا برخواست شماره ..... مورخ ..... نام و نام خانوادگی : ..... سلامت امضاء	..... بایشان داده می شود . خانم آقای