

رئیس



مرکز استان مرکزی

تاریخ : ۱۳۹۴/۱۲/۱۹

شماره : ۹۴/۶۲/۸۶/۱۷۱۶۰

پیوست :

ریاست محترم اتاق اصناف شهرستان: آشتیان، تفرش، خمین، خنداب، دلیمان، زرنديه، ساوه، شازند، فراهان کمیجان، محلات

روسای محترم اتحادیه های صنفی شهرستان اراک

دریافت شد
شماره ۷۹۹۰
تاریخ ۹۴/۱۲/۲۲

با سلام و احترام

به استحضار میرساند با توجه به پیگیری های مکرر اتاق اصناف برابر با بخشنامه اداره امور مالیاتی چنانچه روسای محترم اتحادیه پس از بازدید از واحد صنفی تایید نمایند که آن واحد در سالهای ۹۳ و ۹۴ نسبت به نصب و راه اندازی صندوق مکانیزه فروش اقدام و در حال حاضر نیز استفاده مینمایند از معافیت مالیاتی مربوطه برخوردار خواهند شد. بر همین اساس فرم مربوطه بپیوست میباشد که با توجه به سال راه اندازی و فعالیت صندوق مکانیزه تنظیم گردد.



قابل توجه همکاران محترم و
انحاء مقتضای اطلاع رسانی است شود

اطلاعیه نصب نرم افزار و تأیید رئیس اتحادیه
۹۴/۱۲/۲۲
تاریخ

نوشته شده توسط

شنبه ۱۴ فروردین ۱۳۹۵ ساعت ۰۶:۴۷ - آخرین به روز رسانی شنبه ۱۴ فروردین ۱۳۹۵ ساعت ۰۶:۵۲

برگ ثبت نام و اعلام نصب و استفاده از سامانه های فروشگاه

اداره کل امور مالیاتی: اداره امور مالیاتی: واحد مالیاتی: نشانی: تلفن: شماره پستی:

مشخصات مؤدی و تعداد شرکاء:

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

نوع فعالیت:

شماره پروانه کسب / مجوز فعالیت:

شماره اقتصادی واحد:

نام اتحادیه یا تشکل حرفه ای:

تاریخ پروانه کسب / مجوز فعالیت:

نشانی عامل فعالیت:

بدینوسیله این واحد شغلی با مشخصات فوق اعلام می نماید که نسبت به استفاده از سامانه فروشگاه های نوع رایانه pos که در تاریخ:

/ / نصب و در تاریخ: / / مورد استفاده قرار گرفته و دارای حداقل ویژگی های ذیل می باشد اقدام نموده است.

مشخصات نرم افزار:

نام شرکت تولید کننده نرم افزار	نوع بانک اطلاعاتی	قابلیت ثبت فروش و صدور صورتحساب	قابلیت ثبت خرید	قابلیت نگهداری موجودی انبار	قابلیت گزارش دهی	قابلیت نگهداری حساب مشتریان

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

مشخصات صندوق و (فروشنده آن):

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

قسمت زیر توسط اتحادیه صنفی زی ربط تکمیل گردد:

اینجانب:	رئیس اتحادیه صنفی:	تأیید می نمایم واحد کسبی فوق در سال:	نسبت به نصب و استفاده از سامانه صندوق مکانیزه فروش به شرح فوق اقدام نموده است.
نام و نام خانوادگی رئیس اتحادیه	نام و نام خانوادگی رئیس اتحادیه	تاریخ	مهر و امضاء

مهر و امضاء اداره امور مالیاتی

ثبت دفتر امور مالیاتی شماره:

تاریخ:

نوشته شده توسط

شنبه ۱۴ فروردین ۱۳۹۵ ساعت ۰۶:۴۷ - آخرین به روز رسانی شنبه ۱۴ فروردین ۱۳۹۵ ساعت ۰۶:۵۲
