**درخواست استرداد اضافه دریافتی**

**بسمه تعالی**

**خواهشمند است دستور فرمایید باستناد ماده 135 قانون امور گمرکی مبلغ اضافه دریافتی به شرح زیر را مسترد دارند .**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی متقاضی:****------------------****شماره ملی:****------------------** | **عنوان متقاضی:****--------------------****نماینده صاحب کالا:****--------------------** | **نام و نام خانوادگی صاحب کالا:****---------------------****شناسه ملی:****---------------------** | **شماره و تاریخ وکالتنامه****-----------------****-----------------** | **شماره و تاریخ کوتاژ****----------------****مورخ** **----------------** |
| **نوع سند واردات قطعی****شماره سریال : -------------------------****روز ترخیص کالا -------------------------** | **مدارک پیوست طبق ماده 141 ق.ا.گ****درخواست مثبوت شماره -------- مورخ -------****و وکالتنامه شماره ----------مورخ ----------** | **مبلغ مورد درخواست:****باعدد: ----------------------- ریال****با حروف: -------------------------------** |
| **شرح اضافه دریافتی: ----------------------** | **گمرک ترخیص کننده: گمرک پیام** | **اجرای ماده 7****بدهی دارد بدهی ندارد امضاء** |
| **متقاضی احراز هویت شد****وکالتنامه اعتبار دارد محل امضاء** |
| عنوان  | نوع کالا  | تعرفه  | ماخذ حقوق ورودی | وزن (کیلو گرم )  | ارزش ( ریال ) |
| **مشخصات کالا طبق سند:** |  |  |  |  |  |
| **مشخصات کالا طبق بازبینی:** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان**  | **کد**  | **وصولی طبق سند ترخیص ) ریال (** | **نتیجه رسیدگی مجدد ) ریال (** | **مبلغ اضافه دریافتی ) ریال (** |
| حقوق گمرکی  | 041 |  |  |  |
| هلال احمر ( 1 درصد ) | 042 |  |  |  |
| نیم در هزار پسماند | 042 |  |  |  |
| مالیاتی ( 6 درصد )  | 047 |  |  |  |
| عوارض ( 3 درصد )  | 048 |  |  |  |
| جریمه  | 049 |  |  |  |
| جمع ارقام  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **مراتب فوق بررسی و مورد تایید می باشد ارزیاب کارشناس ا رزیابی مسئول سرویس ارزیابی** |

|  |
| --- |
| **واحد بازبینی لطفا اسناد و مدارک مربوطه را بازبینی و نتیجه را اعلام فرمائید معاون امور گمرکی** |

|  |
| --- |
| **اسناد مربوطه مورد بررسی قرار گرفت مراتب مورد گواهی می باشد بازبین مسئول بازبینی** |

|  |
| --- |
| **امور مالی با توجه به بررسی انجام شده توسط سرویس ارزیابی و بازبینی اجازه داده می شود مبلغ ---------------------- ریال اضافه دریافتی به شرح فوق پس از طی مراحل قانونی با رعایت ماده 135 ق.ا.گ در وجه ذینفع مسترد گردد .** |

|  |
| --- |
| **مبلغ ------------------ ریال از محل درآمدهای مربوطه طی ردیف ------------- دفتر استرداد برگشت و چک شماره --------------- مورخ ------------ صادر شد** **حسابدار مسئول امور مالی** |

|  |
| --- |
| **مبلغ فوق به موجب چک شماره ------------------------ مورخ ------------------ به اینجانب ------------------- صاحب کالا / نماینده قانونی تحویل گردید .** **امضاء** |