

საჩივარი №	
შემსრულებელი	
ივსება აპარატის თანამშრომლის მიერ	

საქართველოს ფინანსთა სამინისტროს სისტემა

საჩივარი

([საქართველოს საგადასახადო კოდექსის 299ე მუხლის შესაბამისად](#))

ეს საჩივარი არის ოფიციალური იურიდიული დოკუმენტი და შესაძლოა გავლენა იქონიოს თქვენს უფლებებსა და მოვალეობებზე

1. მომჩივანი	
2. დავის განმხილველი ორგანო <sup>[1]</sup>	ა) შემოსავლების სამსახური ბ) საქართველოს ფინანსთა სამინისტროსთან არსებული დავების განხილვის საბჭო
3. საიდენტიფიკაციო ან პირადი ნომერი	
4. ოფიციალური მისამართი	
5. ფაქტობრივი მისამართი (თუ იგი განსხვავდება ოფიციალური მისამართისაგან)	
6. ტელეფონი	
7. მობ. ტელეფონის ნომერი	
8. ფაქსი/ელფოსტა	
9. წარმომადგენელი	
10. წარმომადგენლის მისამართი	
11. წარმომადგენლის (მობილური) ტელეფონი	
12. მოპასუხე საგადასახადო ორგანო	
13. გასაჩივრებული გადაწყვეტილების რეკვიზიტები	
ა) გამოცემის თარიღი	ბ) დოკუმენტის ნომერი
	გ) ჩაბარების თარიღი
დ) სათაური	

14. სხვა გასაჩივრებული დოკუმენტების ჩამონათვალი  
(მიუთითეთ თითოეული დოკუმენტის რეკვიზიტი, რომლის ნაწილობრივ/სრულ გაუქმებასაც ითხოვთ დავის განმხილველი ორგანოსაგან)

15. სადავო თანხა

სულ

მათ შორის:

16. ფაქტების აღწერა

(ქრონოლოგიურად აღწერეთ ის ფაქტობრივი გარემოებები, რომლებიც უკავშირდება გასაჩივრებულ გადაწყვეტილებას)<sup>[3]</sup>

17. თქვენი არგუმენტები

(მიუთითეთ, თუ რა საფუძვლით მიაჩნია მომჩივანს გასაჩივრებული გადაწყვეტილების მიღება არამართლზომიერად. დასაბუთებისას უნდა მიეთითოს საქართველოს კანონმდებლობისა და სხვა ნორმატიულ აქტებში არსებული დებულებები, რომლებიც თქვენი პოზიციის მართებულობაზე მეტყველებს)<sup>[4]</sup>

თქვენი მოთხოვნა

(მიუთითეთ მომჩივნის მოთხოვნა (მაგ.: „საგადასახადო მოთხოვნის“ სრულად/ნაწილობრივ გაუქმება; შემოსავლების სამსახურის გადაწყვეტილების სრულად/ნაწილობრივ გაუქმება და ა.შ.)

19. თქვენს საჩივარზე დართული მტკიცებულებების ჩამონათვალი

(მიუთითეთ საჩივარზე დართული თითოეული დოკუმენტის დასახელება)

20. დადასტურება

p თანახმა ვარ, რომ დავის განმხილველი ორგანოს გადაწყვეტილება გამოქვეყნდეს საჯაროდ;

p ვადასტურებ, რომ წინამდებარე საჩივრის ფორმით მოწოდებული ყველა ცნობა ნამდვილია.

ა) საჩივრის შევსებული ფურცლების საერთო რაოდენობა	
ბ) ადგილი	
გ) თარიღი	

მომჩივნის/უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა: