|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  بسمه تعالی   شماره: تاریخ: **آقای /خانم....................مدیریت محترم .......................................................** **واقع در: ..............................................................................................................................****این شهرداری عوارض معوقه شما را از سال ...... تا ...... باستناد تعرفه های تصویبی یا تنفیذی مورد عمل بشرح زیر تشخیص و تعیین نموده است.در صورت پذیرش ظرف مدت یک هفته، مبالغ اعلانی به حساب واریز و مفاصاحساب آن را به اداره درآمد ارائه فرمایند.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **شرح عوارض** | **بدهی سنوات قبل** | **عوارض سال جاری** | **جمع مبلغ (ریال)** |
| **1** | **عوارض نوسازی وعمران شهری** |  |  |  |
| **2** | **عوارض خدمات عمومی** |  |  |  |
| **3** | **جریمه دیر پرداخت** |  |  |  |
| **4** | **سهم آموزش و پرورش** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** | **جمع کل** |  |  |  |

**چنانچه نسبت به عوارض و بهای خدمات تعیین شده در این پیش آگهی اعتراض دارید، حداکثر ده روز ( از تاریخ این پیش آگهی) اعتراض خود را کتباً (با مدارک و اسناد و دلایل مثبت) به شهرداری .............................................. تسلیم نمائید تا پرونده شما منضم به مستندات ابرازی، جهت رسیدگی و صدور رای قطعی، به کمیسیون ماده 77 قانون شهرداریها ارجاع گردد. بدیهی است پس از انقضای مدت مذکور، در صورت تاخیر و یا استنکاف از پرداخت حقوق شهرداری، عوارض بصورت علی الراس تعیین و مراتب به کمیسیون مورد اشاره ارجاع و مطابق مقررات اسناد لازم الاجراء، توسط اداره اجرای اسناد رسمی، نسبت به صدور اجرائیه و وصول مطالبات شهرداری مبادرت می گردد.** **شماره حساب ...................................... (سیبا بانک ملی) به نام عوارض نوسازی شهرداری ..........** **مدیر شهرداری ..........** |
| **نام و نام خانوادگی مامور ابلاغ محل امضاء تاریخ ابلاغ** |
| **نام و نام خانوادگی گیرنده ابلاغ محل مهر و امضاء** |