MALDIVES INLAND REVENUE AUTHORITY

MIRA 405
Version 19.1

Request for Confirmation of Payment of Tax before Appeal

ދިނުމުގެ ކުރިން ހަލާކުގެ ދަށުން ދައްކާ ގޮތް ކަށަވަރުކުރުމަށް ހުށަހަޅާ ފޯމް

1. *(ބޭސް) ގަބޫލުކުރާ ހަމަޖެއްސުމުގެ ނަންބަރު*
   Taxpayer Identification Number (TIN)

2. *ގަބޫލުކުރާ ފަރާތުގެ ނަން*
   Taxpayer's Name

3. *ފާސްކުރާ ގަބޫލުކުރާ ނަންބަރު*
   Notice of Tax Assessment (NOTA) number

4. *ރިވިއު ކުރުމަށްފަހު ބަލައިގަނެވުނު ރަޤަމް*
   Assessed amount after audit
   Currency | Amount

5. *ދަޢުވާ ބަލައިގަތުމުގެ ސިޓީ ނަންބަރު*
   Objection decision letter number

6. *ދަޢުވާ ބަލައިގަތުމަށްފަހު ބަލައިގަނެވުނު ރަޤަމް*
   Assessed amount after objection
   Currency | Amount

7. *ދައުވާ ކުރާ ރަޤަމް*
   Amount to be appealed
   Currency | Amount

8. *ދައުވާ ކުރާ ރަޤަމުގެ 30% ރަޤަމް*
   30% of the amount to be appealed
   Currency | Amount

Declaration

I declare that I have paid 30% of the amount of tax I wish to appeal to MIRA and that the information presented on this form is true and correct. I further declare that I am authorised to sign this form.

ދިރާސާ

ދައުވާ ކުރާ ގަބޫލުކުރާ ފަރާތުގެ 30% ދެއްކުމަށް ފަރާތުން ތަކެއްޗަށް ތަކެއްޗަށް ތަކެއްޗަށް ތަކެއްޗަށް.

ތަކެއްޗަށް ދ ފ ތަކެއްޗަށް ތަކެއްޗަށް ތަކެއްޗަށް ތަކެއްޗަށް ތަކެއްޗަށް ތަކެއްޗަށް ތަކެއްޗަށް.

First Name *ފުރަތަ ނަން* | Other Names *އަދި ނަންތައް* | Contact Number *ގުޅޭނޭ ނަންބަރު*

Designation *ވަޒީފާ* | Date (D D M M Y Y Y Y) | Signature & Seal *ސޮއި ތަނަ ތަކެއްޗަށް*

For Office Use Only

Received By | Received Date (D D M M Y Y Y Y) | Voucher Number | Verified By