

Form 50 0006-zh-Hans

**Administrative Review and
Hearings Division**
PO Box 47460
Olympia WA 98504-7460
360-534-1335
FAX 360-534-1340
dorarhdadmin@dor.wa.gov

和解动议

以下签字人现就行政复议及聆讯司 (Administrative Review and Hearings Division, ARHD) 出具的税额评估或经其审查后予以驳回的退税申请提出和解。

1 纳税人信息：

ARHD案号：

账号：

姓名/企业名称：

地址：

市：

州：

邮编：

电话号码：

电子邮箱：

2 代理人信息：

姓名/企业名称：

地址：

市：

州：

邮编：

电话号码：

电子邮箱：

3 税务局服务：和解事项

税额评估

评税编号：

评估税额：

争议税额：

税额\$：

罚金\$：

利息\$：

如需获取本文件的其他格式，请访问 dor.wa.gov/AccessibilityRequest 填写表格，或致电360-705-6705。
电传打字机 (TTY) 用户请拨打711。

您在收到审计说明或税额评估通知书后是否更改过报税内容？若为是，请说明更改时间。

退税申请

申请退税总额： 税种：

争议税额：

税额\$： 罚金\$： 利息\$：

是否就税额评估通知书中已缴税款申请退税， 还是就纳税申报表中已缴税款申请退税？

若就纳税申报表中已缴税款申请退税，请说明报税期。

4 和解条件：

提议税额\$： 拟缴纳日期：

其他：

5 和解原因：

请说明为何 DOR (Department of Revenue, 税务局) 应就您的税额评估或退税申请达成和解。如有必要，可另附页。

应依据 Washington 行政法典 (Washington Administrative Code, WAC) 458-20-100 就税务争议提出和解动议。

偶发性 - 请说明法律或您的业务活动发生了哪些变更，让您可以在今后履行纳税责任。

法律冲突 - 请说明为何您认为存在法律冲突，或者与税务局先前向您发出的书面说明存在冲突。

严重后果（不包括无力纳税）- 请说明为何您认为严格执法会产生过于严重的后果。

诉讼风险 - 请说明为何您认为将税务纠纷递交至法院后会产生不确定的结果。

6 签名：

纳税人或有权约束纳税人的代理人均可签署本和解动议。但是，税务局必须在对机密税务信息授权表（Confidential Tax Information Authorization, CTIA）进行备案后，方可向代理人透露税务信息。纳税人可签署以下授权书，也可访问以下网址，另行提交一份表格：<http://dor.wa.gov/CTIA>，已有备案的情形除外。如需授权使用电子邮件或传真，纳税人必须签署本和解动议。

纳税人：

本人特此证明，本人为上述纳税人的所有者、公司高级职员、注册代理人或合作伙伴，本人有权代表纳税人签署此表，并且上述代理人有权就纳税人请愿书中所涉的所有事项，向税务局索取机密税务信息。

若同意税务局通过电子邮件或传真予以回复，请勾选此框。本人明白电子邮件和传真通信并不安全，也明白通过电子邮件或传真发送的机密信息可能会被未经授权的人员拦截和使用。本人接受这些条件，并放弃追究可能因未经授权的人员拦截和/或使用电子邮件或传真而违反“保密条款”（Washington州修订法典 (Revised Code of Washington, RCW) 82.32.330）的行为。

签名：

日期：

正楷体姓名：

职衔：