A12021《行政复议听证笔录》

**XXX税务局**

**行政复议听证笔录**

案件名称：

时间： 年 月 日 时 分至 年 月 日 时 分

地点：

主持人：

听证员：

记录人：

申请人：（姓名） 性别 出生年月

工作单位

住所（联系地址） 电话

[（法人或者其他组织）（名称）

纳税人识别号 电话

住所（联系地址） 邮政编码

法定代表人或者主要负责人（姓名） 职务 ]

委托代理人：（姓名） 电话

被申请人：

其他参加人：

被申请人阐述：

。

申请人阐述：

。

第三人阐述：

。

质证、辩论：

。

各方参加人最后陈述：

。

听证主持人签字： 听证员签字：

记录员签字： 申请人签字：

代理人签字： 被申请人签字：

其他参加人签字：

第 页（共 页）

备注：其他参加人是指第三人、证人及有关人员

【表单说明】

一、本文书依据《税务行政复议规则》第六十九条设定。

二、本文书适用于行政复议案件案情重大复杂需要举行听证程序时，记录听证过程、参加听证的各方观点及质证的情形。

三、申请人为公民的，填写姓名、性别、出生年月、工作单位、住所和电话、委托代理人姓名和电话。

申请人为法人的，填写法人名称、纳税人识别号、住所、邮政编码、电话、法定代表人或者主要负责人和职务、委托代理人姓名和电话。

四、其他参加人要求填写姓名、性别和电话。